

မူဝါဒ- Akron Children's Hospital (ကလေးဆေးရုံ) နှင့် ၎င်း၏ဆက်စပ်အဖွဲ့အစည်းများသည် ကျွန်ုပ်တို့ဝန်ဆောင်မှုပေးသော လူနာများအား အရည်အသွေးပြည့်မီသော ဆေးကုသမှုပေးရန် ကတိပြုပါသည်။

ဤငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒသည် အာမခံမရှိသူများ၊ အာမခံမလုံလောက်သူများ နှင့် အာမခံရှိပြီး ဤမူဝါဒတွင် ဖော်ပြထားသည့် ငွေကြေးဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များကို ပြည့်မီသော လူနာများ သို့မဟုတ် မိသားစုများနှင့် သက်ဆိုင်ပါသည်။ ဤမူဝါဒ၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ Children's တွင် အခမဲ့ သို့မဟုတ် လျှော့စျေးဖြင့် စောင့်ရှောက်မှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသော မိသားစုများနှင့် လူနာများကို Patient Financial Services (လူနာငွေကြေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ) က ခွဲခြားသိရှိနိုင်မည့် လုပ်ငန်းစဉ်ကို သတ်မှတ်ရန်ဖြစ်သည်။ ဤမူဝါဒသည် ဆေးရုံကုသစောင့်ရှောက်မှုအာမခံအစီအစဉ် (HCAP/အခမဲ့ကုသစောင့်ရှောက်မှု) နှင့် Children's charity care အစီအစဉ်ကို သတ်မှတ်ပေးမည်ဖြစ်ပြီး အရည်အချင်းပြည့်မီမှုစံနှုန်းများကို ချမှတ်ကာ အစီအစဉ်များကို စီမံခန့်ခွဲရန်အတွက် မူဘောင်တစ်ခုကို ပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်သည်။

Children's သည် ငွေကြေးဆိုင်ရာအခြေအနေရပ်များ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ ငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာမူဝါဒအရ အကူအညီရရှိရန် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုရှိမရှိကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်းမရှိဘဲ အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ပြဌာန်းချက်များနှင့် စပ်လျဉ်း၍ အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုနှင့် အလုပ်သမားအက်ဥပဒေ (EMTALA) နှင့် ပူးတွဲကော်မရှင်၏ သတ်မှတ်ချက်များကို လိုက်နာပါသည်။ ထို့အပြင် Children's သည် ကုသမှုမတိုင်မီ ငွေပေးချေရန် တောင်းဆိုခြင်း သို့မဟုတ် အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုပေးခြင်းကို အနှောင့်အယှက်ဖြစ်စေသည့် အကြွေးကောက်ခံမှု လုပ်ဆောင်ချက်များကို ခွင့်ပြုခြင်းဖြင့် အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုတောင်းဆိုသူများကို ဟန့်တားမည်မဟုတ်ပါ။

ကုန်ကျစရိတ်ခန့်မှန်းချက်များကို 330-543-2455၊ [MyChart](#) သို့မဟုတ် ACH ၏ ပြင်ပ ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် Financial Counseling မှတစ်ဆင့် အချိန်မရွေး ရယူနိုင်ပါသည်။

အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ-

တွဲဖက်အဖွဲ့အစည်းများ- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုကို ပေးသည့် Akron ၏ Children's Hospital ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာမှ ပိုင်ဆိုင်သော ဆက်စပ်ကုမ္ပဏီများ။ Children's Home Care Group (CHCG) သည် အပြည့်အဝပိုင်ဆိုင်သော လက်အောက်ခံကုမ္ပဏီတစ်ခုဖြစ်ပြီး ငွေကြေးအကူအညီများကို ဤမူဝါဒနှင့်အညီ ပေးအပ်ပါသည်။

ယေဘုယျအားဖြင့် ကောက်ခံသော ပမာဏများ (AGB)- AGB သည် Children's ၏ပုဂ္ဂလိက အာမခံကုမ္ပဏီများမှလူနာများနှင့် Medicare လူနာများအား ပေးသော ပျမ်းမျှလျှော့စျေးဖြစ်သည်။ AGB ကို ဤလူဦးရေအတွက် ပေးထားသော ယခင်နှစ်လျှော့စျေးများကို ပြန်ကြည့်သည့်နည်းလမ်းဖြင့် တွက်ချက်သည်။ ကိုယ်တိုင်ပေးချေသော လူနာများကို ကောက်ခံရာတွင် အရေးပေါ် သို့မဟုတ် အခြားဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သော

စောင့်ရှောက်မှုအတွက် အာမခံရှိသော လူနာများထံ ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံလွှာပေးပို့သည့် ပမာဏထက် ပိုမိုကောက်ခံမည်မဟုတ်ပါ။

မိသားစုအရွယ်အစား- HCAP/အခမဲ့ကုသစောင့်ရှောက်မှုအတွက် မိသားစုအရွယ်အစားတွင် လူနာ၊ လူနာ၏အိမ်ထောင်ဖက် (အိမ်တွင်နေထိုင်သည်ဖြစ်စေ မနေထိုင်သည်ဖြစ်စေ) နှင့် အိမ်တွင်နေထိုင်သော အသက် 18 နှစ်အောက် လူနာ၏သားသမီးအရင်း သို့မဟုတ် မွေးစားသားသမီးအားလုံး ပါဝင်သည်။ လူနာသည် အသက် 18 နှစ်အောက်ဖြစ်ပါက “မိသားစု” တွင် လူနာ၊ လူနာ၏မိဘအရင်း သို့မဟုတ် မွေးစားမိဘ(များ) (အိမ်တွင်နေထိုင်သည်ဖြစ်စေ မနေထိုင်သည်ဖြစ်စေ) နှင့် အိမ်တွင်နေထိုင်သော မိဘ(များ)၏ အသက် 18 နှစ်အောက် သားသမီးအရင်း သို့မဟုတ် မွေးစားသားသမီးများ ပါဝင်သည်။ လူနာသည် အရွယ်မရောက်သေးသော မိဘမှ မွေးဖွားလာပြီး အဆိုပါမိဘသည် လူနာ၏ အဘိုးအဘွားများ၏ အိမ်တွင် နေထိုင်ဆဲဖြစ်ပါက “မိသားစု” တွင် မိဘ(များ)နှင့် အိမ်တွင်နေထိုင်သော မိဘများ၏ သားသမီးအရင်း သို့မဟုတ် မွေးစားသားသမီးများသာ ပါဝင်သည်။ နေထိုင်မှုအစီအစဉ်များ မည်သို့ပင်ရှိစေကာမူ အသက် 18 နှစ်နှင့်အထက် လူနာတိုင်းကို သူ/သူမ၏ကိုယ်ပိုင်မိသားစု၏ အခြေခံအဖြစ် သတ်မှတ်ပြီး သက်ဆိုင်ပါက သူ/သူမ၏ အိမ်ထောင်ဖက်အပါအဝင် သူ/သူမ၏ သားသမီးအရင်းများ သို့မဟုတ် မွေးစားထားသော သားသမီးများထဲမှ မည်သူမဆို ပါဝင်မည်ဖြစ်သည်။

Children’s Charity Care ရည်ရွယ်ချက်အတွက် မိသားစု အရွယ်အစားတွင် လူနာ၏အိမ်တွင်နေထိုင်သော သားသမီးများ၊ မိဘများ၊ ပထွေး/မိထွေးများနှင့် (၎င်းတို့မှမွေးဖွားသည့်) ညီအစ်ကို/မောင်နှမများ ပါဝင်မည်ဖြစ်သည်။

ငွေကြေးအကူအညီပေးရေးကော်မတီ ဤမူဝါဒ၏ခြွင်းချက်များအတွက် ငွေကြေးအကူအညီကို ပြန်လည်သုံးသပ်၊ အတည်ပြုခြင်းအတွက် တာဝန်ရှိသောကော်မတီ။ ကော်မတီကို ဘဏ္ဍာရေးအရာရှိချုပ်နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရာရှိချုပ်တို့က ပူးတွဲဥက္ကဋ္ဌအဖြစ် ဆောင်ရွက်ကြသည်။

အာမခံပေးသူ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ဆက်စပ်သော မည်သည့်ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ ကြွေးကျန်အတွက်မဆို ငွေကြေးအရ တာဝန်ရှိသော လူပုဂ္ဂိုလ်(များ)။

ဝင်ငွေ- စုစုပေါင်းလစာ၊ လုပ်ခနှင့် အခွန်မဆောင်မီ ငွေလက်ခံပြေစာများ ပါဝင်သည်။ စီးပွားရေးကုန်ကျစရိတ်များအတွက် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော စိုက်ထုတ်ငွေများကို ဖော်ပြသည့် ငွေလက်ခံပြေစာများကို လယ်ယာလုပ်ငန်းနှင့် လယ်ယာမဟုတ်သော ကိုယ်ပိုင်လုပ်ငန်း နှစ်မျိုးစလုံးအတွက် ထည့်သွင်းရေတွက်ပါမည်။ စီးပွားရေးကုန်ကျစရိတ်များတွင် လစာအတွက်ကုန်ကျစရိတ် (ကိုယ်ပိုင်အလုပ်လုပ်ကိုင်သူမှလွဲ၍ အခြားလူပုဂ္ဂိုလ်များအား ပေးချေသော လစာ)၊ လစာခွန်များ၊ အပိုအကျိုးခံစားခွင့်များ၊ ရုံးသုံးပစ္စည်းများ၊ ရောင်းချသောကုန်ပစ္စည်းကုန်ကျစရိတ်နှင့် ဝယ်ယူထားသောဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်သည်။ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ နေထိုင်မှုစရိတ်များကို စီးပွားရေးကုန်ကျစရိတ်များအဖြစ် ထည့်မတွက်ပါ။

လူနာသည် ကလေးထောက်ပံ့ကြေးကို လက်ခံရရှိရန် ရည်ရွယ်ထားသူဖြစ်သည့်အခါတွင်သာ ကလေးထောက်ပံ့ကြေးကို မိသားစုဝင်ငွေအဖြစ် ထည့်တွက်နိုင်သည်။

HCAP ၏ ရည်ရွယ်ချက်များအရ ဝင်ငွေကို အောက်ပါတို့ဖြင့် တွက်ချက်မည်-

- ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ ပေးအပ်သည့်ရက်စွဲမတိုင်မီ 3 လအတွင်း လူနာ သို့မဟုတ် မိသားစု၏ဝင်ငွေကို လေးဖြင့်မြှောက်ခြင်း **သို့မဟုတ်**
- ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ ပေးအပ်သည့်ရက်စွဲမတိုင်မီ 12 လအတွင်း လူနာ သို့မဟုတ် မိသားစု၏ဝင်ငွေကို အသုံးပြုခြင်း။

Children's Charity အစီအစဉ်၏ ရည်ရွယ်ချက်များအတွက်၊ presumptive charity အပါအဝင်၊ ဝင်ငွေကို HCAP ကဲ့သို့ပင် တွက်ချက်မည်ဖြစ်သော်လည်း အောက်ပါတို့ဖြင့်လည်း တွက်ချက်နိုင်သည်-

- လျှောက်လွှာတင်သည့်ရက်မတိုင်မီ 3 လအတွင်း လူနာ သို့မဟုတ် မိသားစု၏ဝင်ငွေကို သက်ဆိုင်သည့်အတိုင်း လေးဖြင့်မြှောက်ခြင်း သို့မဟုတ်
- လျှောက်လွှာတင်သည့်ရက်စွဲမတိုင်မီ 12 လအတွင်း လူနာ သို့မဟုတ် မိသားစု၏ဝင်ငွေကို အသုံးပြုခြင်း။

ကိုယ်တိုင်ပေးချေမှု ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း၏ အာမခံအကာအကွယ်မရှိသော လူနာများ/အာမခံပေးသူများ၊ ဆိုလိုသည်မှာ အာမခံမထားသူများ။

လူနာ၏တာဝန်ဝတ္တရား၊ ငွေပေးချေမှုကာလစက်ဝန်း၊ လူနာထုတ်ပြန်ချက်များ၊ ကောက်ခံရန် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော ကြိုးပမ်းမှုများနှင့် ပုံမှန်မဟုတ်သော ကောက်ခံမှုလုပ်ဆောင်ချက်များ (ECAs)-

Children's သည် ရရှိနိုင်သည့်နေရာတွင် ငွေပေးချေပေးထားသည့် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းအားလုံးထံမှ ပြန်အမ်းငွေရရှိရန် ကြိုးပမ်းပါမည်။ လူနာများ/အာမခံပေးသူများသည် မော်တော်ယာဉ် သို့မဟုတ် အခြားမတော်တဆမှုအချက်အလက်များ၊ အကျိုးခံစားခွင့်များ ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း သို့မဟုတ် ငွေတောင်းခံလွှာလုပ်ငန်းစဉ်ကို ပြီးမြောက်ရန် လိုအပ်သော အခြားအချက်အလက်များ အပါအဝင် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများ၏ အချက်အလက်များကို ပေးအပ်ရာတွင် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရမည်။ လူနာ/အာမခံပေးသူက ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်းမရှိပါက Akron Children's ၏ ငွေကြေးအကူအညီကို ငြင်းပယ်ခံရနိုင်ပါသည်။ ပြင်ပငွေပေးချေမှုများကို လက်ခံရရှိပြီးနောက်၊ လူနာ၏တာဝန်ဝတ္တရား (ပူးတွဲပေးချေမှုများ၊ ပူးတွဲအာမခံနှင့်/သို့မဟုတ် စိုက်ထုတ်ငွေများ) ကို အာမခံပေးသူထံ ငွေတောင်းခံပါမည်။

အများအားဖြင့် ကနဦးကျသင့်ငွေစာရင်းကို ဆေးရုံဆင်းခွင့်ပြုပြီးနောက် သို့မဟုတ် ပြင်ပငွေပေးချေမှုအားလုံးကို လက်ခံရရှိပြီးနောက် 5 ရက်အတွင်း ကိုယ်တိုင်ပေးချေသည့် အာမခံပေးသူထံ ထုတ်ပေးမည်ဖြစ်ပြီး အပြည့်အဝပေးချေရန် တောင်းဆိုမည်ဖြစ်သည်။ အာမခံပေးသူသည် ကျသင့်ငွေများနှင့်ပတ်သက်၍ ဆွေးနွေးနိုင်၊ ငွေကြေးအကူအညီ တောင်းခံနိုင် ပြီး/သို့မဟုတ် အပြည့်အဝ ငွေပေးချေမှု ပြုလုပ်နိုင်မည်ဖြစ်သည်။ စာရင်းရှင်းတမ်းများကို ရက် 30 တစ်ကြိမ် ပေးပို့မည်ဖြစ်ပြီး အာမခံပေးသူသည် စာရင်းရှင်းတမ်းလေးစောင် လက်ခံရရှိပါမည်။ ပေးပို့သော ဒုတိယ၊ တတိယနှင့်

စတုတ္ထစာရင်းရှင်းတမ်းများတွင် ရိုးရှင်းစွာ ရေးသားထားသော အနှစ်ချုပ်မိတ္တူနှင့် အာမခံပေးသူက ငွေကြေးအကူအညီရယူနိုင်သည့်နေရာ ပါဝင်မည်ဖြစ်သည်။

ငွေပေးချေရန် အစီအစဉ်များ မရေးဆွဲထားဘဲ ငွေကြေးအကူအညီ သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှု အစီအစဉ်ကို ရယူရာတွင် အောင်မြင်မှု မရှိပါက Patient Financial Services စီမံခန့်ခွဲရေး၏ ခွင့်ပြုချက်အရ Children's သည် ကြွေးကျန်ငွေများကို ရယူရန် အကောင်အထည် ဖြစ်ပေါ်စေခြင်းဖြင့် ကောက်ခံရေးအေဂျင်စီတစ်ခုထံ ပေးပို့နိုင်သည်။ အရှိန်မြှင့်ကောက်ခံခြင်းများကို မဖြစ်လာစေရန် Children's က သိသာထင်ရှားစွာ ကြိုးပမ်းထားသော်လည်း ကြွေးမြီကောက်ခံရေးအေဂျင်စီတစ်ခုထံ လွှဲပြောင်းလိုက်ခြင်းသည် အောက်ပါ ECA များကို ဖြစ်ပေါ်စေနိုင်သည်-

- မပေးချေသေးသော အကြွေးအဖြစ် ခရက်ဒစ်မှတ်တမ်းတွင် မှတ်တမ်းတင်ခြင်း
- တရားရုံးမှ စီရင်ချက်ချမှတ်ခြင်း၊
- လစာငွေမှ ဖြတ်တောက်ကောက်ခံခြင်း၊
- ဘဏ်အကောင့်မှ ဖြတ်တောက်ကောက်ခံခြင်း
- ကိုယ်ပိုင်ပစ္စည်းများကို အပေါင်ပစ္စည်းသတ်မှတ်ခြင်း

မည်သည့် ECA ကိုမဆို မပြုလုပ်မီ

1. Children's ၏အေးဂျင့်များသည် ဆေးရုံဆင်းပြီး ပထမဆုံး စာရင်းရှင်းတမ်းပြီးနောက် အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း 120 စောင့်ဆိုင်းပေးမည်ဖြစ်ပြီး
2. Children's သို့မဟုတ် ၎င်း၏အေးဂျင့်များသည် Children's ၏ ငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒအကြောင်း၊ အာမခံသူသည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုလျှောက်လွှာဖြည့်စွက်ရာတွင် မည်သို့အကူအညီရယူနိုင်မည်ဆိုသည်နှင့် Children's ၏ ECA များစတင်ရန် ရည်ရွယ်ချက်တို့ကို အာမခံပေးသူထံ အကြောင်းကြားရန် နှုတ်အားဖြင့်ဖြစ်စေ၊ စာဖြင့်ရေးသား၍ဖြစ်စေ ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ ကြိုးပမ်းဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်သည်။
3. Patient Financial Services ၏ စီမံခန့်ခွဲရေးသည် ငွေကြေးအကူအညီ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော ကြိုးပမ်းအားထုတ်မှုအားလုံး ပြုလုပ်ပြီးဖြစ်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်ရမည်။

ငွေကြေးအကူအညီ-

Children's သည် မိသားစုများ၏ လိုအပ်ချက်များနှင့် ဘဝတွင် ရင်ဆိုင်ရနိုင်သည့် ငွေကြေးဆိုင်ရာ ဖိအားများစွာကို စာနာမိပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးများသည် မိသားစုများအား ဆေးဝါးကုသစရိတ်တောင်းခံခြင်းနှင့် ငွေပေးချေမှုလုပ်ငန်းစဉ်ကို လမ်းညွှန်ရာတွင် ကူညီပေးရန် အသင့်ရှိနေပါသည်။

ငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုတွင် ပြင်ပအကျိုးခံစားခွင့်အားလုံး (ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ငွေစုအကောင့်များနှင့် ပြောင်းလွယ်ပြင်လွယ်သုံးစွဲမှုအကောင့်များ အပါအဝင်) ကုန်ဆုံးသွားခြင်း သို့မဟုတ် လူနာသည် ပြင်ပအကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီခြင်း ရှိရမည်။ ငွေကြေးအကူအညီကို

လူနာ၏ကိုယ်ပိုင်လက်ကျန်ငွေအပေါ်ကိုသာ ပေးအပ်ပါမည်။ လျှောက်ထားသူအားလုံးကို အစိုးရမှပံ့ပိုးသော အစီအစဉ်များ (ဥပမာ Medicaid) အကျုံးဝင်မှုအတွက် စိစစ်မည်ဖြစ်ပြီး HCAP အတွက် ထည့်သွင်းစဉ်းစားရန်အတွက် အစိုးရလျှောက်ထားမှုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ပြီးစီးအောင် လုပ်ဆောင်ရမည်။ HCAP အတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီသူများကို Children's Charity Care အတွက် ထည့်သွင်းစဉ်းစားရန် Akron Children's မှ တောင်းဆိုပါက Medicaid သို့မဟုတ် အခြားအစိုးရအစီအစဉ်များအတွက် စိစစ်ပေးနိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးအကူအညီတွင် ဤဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အပြည့်အဝ သို့မဟုတ် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းကို ပေးချေနိုင်စွမ်းမရှိကြောင်း ယူဆသတ်မှတ်ရသော လူနာများနှင့် ၎င်းတို့မိသားစုများအတွက် Children's မှပေးအပ်သော အခမဲ့ သို့မဟုတ် လျှော့စျေးဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်သည်။ Children's ၏ မည်သည့်နေရာတွင်မဆို Children's နှင့် ၎င်း၏ခန့်အပ်ထားသော သမားတော်များနှင့် အခြားခန့်အပ်ထားသော ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များမှ ပံ့ပိုးပေးသော အရေးပေါ်နှင့် အခြေခံဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုအားလုံးအတွက် ငွေကြေးအကူအညီ ရရှိနိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးအကူအညီမှ ဖယ်ထုတ်ထားသောဝန်ဆောင်မှုများမှာ Children's ၏ နေရာများတွင် လူနာကြည့်ရန် သဘောတူခွင့်ပြုထားသော်လည်း Akron Children's ဝန်ထမ်းမဟုတ်သူများက ပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ ဖြစ်သည်။ ဖယ်ထုတ်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများစာရင်းကို ACH ၏ ပြင်ပ [ငွေကြေးအကူအညီ | Akron Children's Hospital \(akronchildrens.org\)](#) တွင် ရှာဖွေနိုင်သည် သို့မဟုတ် တောင်းဆိုလျှင် ရရှိနိုင်မည်ဖြစ်သည်။

ကိုယ်တိုင်ပေးချေသော လူနာများ

အာမခံမရှိသော လူနာများကို အရေးပေါ် သို့မဟုတ် အခြားဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုအတွက် အာမခံမရှိသော လူနာများထံ ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံလွှာပေးပို့သည့် ပမာဏထက် ပိုမိုကောက်ခံမည်မဟုတ်ပါ။ ကိုယ်တိုင်ပေးချေမှု လက်ကျန်ငွေအားလုံးကို AGB ဖြင့် ချိန်ညှိပေးပါမည်။

ဆေးရုံစောင့်ရှောက်မှုအာမခံအစီအစဉ်(HCAP)/အခမဲ့ကုသစောင့်ရှောက်မှု

အိုဟိုင်းယိုးပြည်နယ် Medicaid အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်သော အစိုးရထောက်ပံ့ကြေးရဆေးရုံတစ်ခုဖြစ်သော Children's သည် HCAP သို့မဟုတ် Free Care Program ဟုလည်းရည်ညွှန်းသည့် ဆေးရုံစောင့်ရှောက်မှုအာမခံအစီအစဉ်မှ ရန်ပုံငွေများကို ရရှိပါသည်။ ဤရန်ပုံငွေများကို လက်ခံရရှိသူအနေဖြင့် Children's သည် အရည်အချင်းပြည့်မီသူများအား အခြေခံ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော၊ ဆေးရုံအဆင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို အခမဲ့ ပေးအပ်ရမည်။ လူနာ/မိသားစုသည် HCAP အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီရန် အောက်ပါလိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီရမည်-

- အိုဟိုင်းယိုးပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူဖြစ်ရမည်။
- ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့် လမ်းညွှန်ချက်များနှင့်ကိုက်ညီသော သို့မဟုတ် ထို့ထက်နိမ့်သော စုစုပေါင်းဝင်ငွေရှိရမည်။
- Medicaid လက်ခံရရှိထားသူ မဖြစ်ရပါ။ ထို့ပြင်
- Medicaid အတွက် လျှောက်ထားပြီး အောက်ပါအကြောင်းပြချက်များကြောင့် ငြင်းပယ်ခံရသူမဖြစ်ရပါ-
 - လျှောက်ထားမှုလုပ်ငန်းစဉ်တလျှောက် လိုက်နာလုပ်ဆောင်မှုမရှိခြင်း
 - တောင်းဆိုထားသော စာရွက်စာတမ်းများ မပေးအပ်ခြင်း

HCAP အတွက် ထည့်သွင်းစဉ်းစားခံရရန်အတွက် လူနာ သို့မဟုတ် ၎င်း၏တရားဝင်ကိုယ်စားလှယ်သည် အခြားအရာများထက် စုစုပေါင်းဝင်ငွေနှင့် မိသားစုအရွယ်အစားကို မှတ်တမ်းတင်ထားသည့် ငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာ လျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ရမည်။ Children's သည် လူနာများနှင့် ပြင်ပငွေပေးချေသူများထံ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျသင့်ငွေပြန်လည်တောင်းခံမှုများကို ၎င်း၏ လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်နှင့်အညီ တင်သွင်းပါမည်။ လူနာတစ်ဦးသည် HCAP အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း တွေ့ရှိပါက Children's သည် HCAP အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာ သို့မဟုတ် မိသားစုမှ ပေးချေသော မည်သည့်ပမာဏကိုမဆို ပြန်အမ်းပေးပါမည်။

ကိုယ်တွင်းအင်္ဂါအစားထိုးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ဆရာဝန်ခ၊ လူနာတင်ယာဉ်နှင့် တယ်လီဖုန်း၊ ကားပါကင်၊ ရုပ်မြင်သံကြားနှင့် တစ်ကိုယ်ရေသုံး ပစ္စည်းများကဲ့သို့သော လူနာအတွက် သက်တောင့်သက်သာဖြစ်စေရန် အသုံးပြုသော ပစ္စည်းများသည် HCAP တွင် အကျုံးမဝင်ပါ။ HCAP အရည်အချင်းပြည့်မီသူအတွက် Children's မှ ငွေတောင်းခံထားသော အခြားမည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများကိုမဆို Children's ၏ 100% ကုသိုလ်ဖြစ် ကုသစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ချိန်ညှိမှုကို Children's က ပံ့ပိုးပေးပါမည်။ လူနာတစ်ဦးသည် ပေးအပ်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ဒုတိယငွေတောင်းခံလွှာရက်စွဲမှ သုံးနှစ်အထိ HCAP အတွက် လျှောက်ထားနိုင်သည်။

CHILDREN'S CHARITY CARE အစီအစဉ်

Akron Children's Charity Care အစီအစဉ်သည် HCAP အတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီသော်လည်း စုစုပေါင်းဝင်ငွေသည် ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်၏ 101% မှ 400% ကြားရှိသော မိသားစုများအား အကူအညီပေးပါသည်။ Children's Charity Care အစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီရန် လျှောက်ထားသူသည်-

- Medicaid အတွက် လျှောက်ထားပြီး (Akron Children's မှ တောင်းဆိုပါက) အောက်ပါအကြောင်းပြချက်များကြောင့် ငြင်းပယ်ခံရခြင်းမရှိရပါ-
 - လျှောက်ထားမှုလုပ်ငန်းစဉ်တလျှောက် လိုက်နာလုပ်ဆောင်မှုမရှိခြင်း
 - တောင်းဆိုထားသော စာရွက်စာတမ်းများ မပေးအပ်ခြင်း
- HCAP အတွက် လက်ရှိတွင် အရည်အချင်းမပြည့်မီခြင်း
- အာမခံမရှိခြင်း
- Akron Children's ကွန်ရက်တွင်း ကျန်းမာရေးအစီအစဉ် (စီစဉ်ထားသော ရွေးချယ်နိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက်) ဖြင့် အာမခံရယူထားခြင်း

Children's Charity Care အစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသူများသည် ဝင်ငွေနှင့် မိသားစုအရွယ်အစားပေါ် အခြေခံ၍ ကောက်ခံသော အခကြေးငွေများအတွက် အောက်ပါ လျှော့ပေးငွေကို ရရှိမည်ဖြစ်သည်-

အိုဟိုင်းယိုးပြည်နယ်နေထိုင်သူများ		ပြည်နယ်ပြင်ပတွင် နေထိုင်သူများ	
ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်၏ % ရှိသော အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ	လျှော့ပေးငွေ	ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်၏ % ရှိသော အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ	လျှော့ပေးငွေ
FPL 101% မှ 200%	ကောက်ခံထားသော ကျသင့်ငွေများ၏ 100% လျှော့ပေးသည်	FPL 101% မှ 200%	ကောက်ခံထားသော ကျသင့်ငွေများ၏ 100% လျှော့ပေးသည်
FPL 201% မှ 225%	AGB မှ 80% လျှော့ပေးသည်	FPL 201% မှ 225%	AGB မှ 70% လျှော့ပေးသည်
FPL 226% မှ 250%	AGB မှ 60% လျှော့ပေးသည်	FPL 226% မှ 250%	AGB မှ 50% လျှော့ပေးသည်
FPL 251% မှ 275%	AGB မှ 40% လျှော့ပေးသည်	FPL 251% မှ 275%	AGB မှ 30% လျှော့ပေးသည်
FPL 276% မှ 300%	AGB မှ 20% လျှော့ပေးသည်	FPL 276% မှ 300%	AGB မှ 10% လျှော့ပေးသည်
FPL 301% မှ 400%	AGB မှ 10% လျှော့ပေးသည်	FPL 301% မှ 400%	AGB မှ 5% လျှော့ပေးသည်

မိသားစုဝင်ငွေသည် FPL ၏ 401% မှ 500% အကြားရှိပြီး အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ၏ 30% ထက်ကျော်လွန်သော ငွေတောင်းခံလွှာကို ဤမူဝါဒ၏ ရည်ရွယ်ချက်အတွက် ဆေးကုသစရိတ်မတတ်နိုင်ဟု ယူဆမည်ဖြစ်ပြီး ငွေကြေးအကူအညီပေးရေးကော်မတီထံ လျှော့ပေးငွေရရှိရန်အတွက် အယူခံဝင်နိုင်သည်။ ဤအယူခံဝင်မှုကို ပြန်လည်သုံးသပ်မည်ဖြစ်ပြီး မည်သည့်လျှော့ပေးငွေပမာဏကိုမဆို ငွေကြေးအကူအညီပေးရေးကော်မတီမှ ဆုံးဖြတ်မည်ဖြစ်သည်။

ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးခြင်း

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်ချက်များရှိသော မိသားစုများကို ဖြည့်ဆည်းရန်အတွက် ပုဂ္ဂလိကအာမခံ၊ Medicaid၊ HCAP၊ BCMH နှင့် ထောက်ပံ့ကြေးများနှင့် အခြားအကူအညီအစီအစဉ်များအပါအဝင် အခြားပြည်နယ်နှင့် ဒေသဆိုင်ရာအစီအစဉ်များ ပါဝင်သည့် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းထံမှ အာမခံအကာအကွယ်ကို ရယူရာတွင် ကူညီရန်အတွက် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးဝန်ဆောင်မှုများကို ပံ့ပိုးပေးထားပါသည်။ အာမခံအကာအကွယ် မရရှိနိုင်သည့်အခါနှင့်/သို့မဟုတ် ပေးချေနိုင်စွမ်းထက် ပိုမိုများပြားသော ကိုယ်ပိုင်ကြွေးကျန်များရှိသည့်အခါ Children's ငွေကြေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ရှာဖွေရာတွင် ငွေကြေးဆိုင်ရာအကြံပေးဝန်ထမ်းများက ကူညီပေးပါမည်။ အကူအညီအတွက် လျှောက်ထားလိုသူများသည် 330 -543-2455 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် သို့မဟုတ် FinCounsel@akronchildrens.org သို့ အီးမေးလ်ပို့ခြင်းဖြင့် သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏MyChart အကောင့် မှတစ်ဆင့် လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင် မိသားစုများနှင့် လူနာများသည် One Perkins Square, Akron, OH 44308 ရှိ အဓိကဆေးရုံ၏ တတိယထပ်ရှိ လျှောက်လွှာလက်ခံရေးရုံးခန်းသို့ လာရောက်ပြီး ငွေကြေးအကြံပေးနှင့် ဆွေးနွေးနိုင်ပါသည်။

ငွေကြေးအကူအညီအတွက် လျှောက်ထားခြင်း

လူပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးချင်းစီသည် ငွေတောင်းခံလွှာနှင့် ကောက်ခံမှုစက်ဝန်း၏ မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို ငွေကြေးအကူအညီအတွက် လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ ဖြစ်နိုင်သည့်အခါတွင် ဝင်ခွင့်မတိုင်မီ လုပ်ငန်းစဉ်၏

တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ် ကနဦးအကဲဖြတ်မှုကို ပြုလုပ်ပြီး အရည်အချင်းပြည့်မီသော မိသားစုများကို အလားအလာရှိသော ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း၏ အာမခံအကာအကွယ်ရရှိနိုင်မည့် အခွင့်အလမ်းများကို ဖော်ထုတ်ရာတွင် အကူအညီရယူရန် ငွေကြေးအကြံပေးတစ်ဦးထံ လွှဲပြောင်းပေးပါသည်။ လူနာလက်ခံပြီးနောက်နှင့် ငွေတောင်းခံလွှာနှင့် ကောက်ခံမှုလုပ်ငန်းစဉ်တစ်လျှောက်လုံးတွင် ငွေကြေးအကြံပေးများ၊ လူနာငွေကြေးဝန်ဆောင်မှုကိုယ်စားလှယ်များနှင့် ခွင့်ပြုထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် အကောင့်များနှင့် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို စိစစ်၍ ငွေကြေးအကူအညီ ရရှိနိုင်သည့် မိသားစုများကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ပြီး ထိုမိသားစုများအား လျှောက်ထားမှု လုပ်ငန်းစဉ်တွင် အကူအညီပေးရန် ထိုကဲ့သို့သော မိသားစုအားလုံးကို ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

လျှောက်ထားသူများသည် နိုင်ငံသားဖြစ်မှု၊ နေထိုင်မှုနှင့် ဝင်ငွေနှင့် ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များ ပါဝင်သော အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်နှင့် သက်ဆိုင်သည့် အချက်အလက်များကို အတည်ပြုရန် စာရွက်စာတမ်းများ ပေးရမည်။ Children's သည် ပိုင်ဆိုင်မှုများကို အတည်ပြုရန်အတွက် အောက်ပါစာရွက်စာတမ်းများကို တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်ရှိသည်-

- ကိုယ်ပိုင် ငွေကြေးဆိုင်ရာရှင်းတမ်းများ
- လစာစာရင်းရှင်းတမ်းများ
- နောက်ဆုံးရ W-2
- နောက်ဆုံးရ ဖက်ဒရယ်အခွန်ပုံစံ
- ဘဏ်စာရင်းရှင်းတမ်းများ
- တင်ပြထားသော ဝင်ငွေကို ထောက်ခံသည့် အခြားစာရွက်စာတမ်းပုံစံများ

အထက်ဖော်ပြပါအချက်များ မပါဝင်ပါက လူနာ သို့မဟုတ် တရားဝင်ကိုယ်စားလှယ်မှ ထုတ်ပြန်သော ဝင်ငွေထုတ်ပြန်ချက်ကို နှုတ်ဖြင့် သို့မဟုတ် ရေးသားထားသော ထုတ်ပြန်ချက်ဖြင့် လက်ခံနိုင်ပါသည်။ နှုတ်ဖြင့်ဖော်ပြချက်များကို ငွေကြေးအကြံပေး သို့မဟုတ် အရည်အချင်းပြည့်မီသော ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးမှ မျက်မြင်သက်သေနှင့် မှတ်တမ်းတင်ထားရမည်။

လူနာတစ်ဦးသည် တူညီသော ရောဂါအခံကြောင့် ဆေးရုံမှဆင်းပြီး 45 ရက်အတွင်း ပြန်လည်တက်ရောက်ခြင်းမရှိပါက အတွင်းလူနာဆေးရုံတက်ရောက်မှုတစ်ခုစီအတွက် သီးခြားငွေကြေးအကူအညီလျှောက်လွှာတစ်စောင် တင်သွင်းရမည်။ ပြင်ပလူနာငွေကြေးအကူအညီအတွက် လျှောက်လွှာများသည် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် ပထမဆုံးနေ့မှစ၍ ရက်ပေါင်း 90 အတွင်း အကျုံးဝင်ပါသည်။

ကုသိုလ်ဖြစ်လုပ်ဆောင်ပေးရမည်ဟု ယူဆခြင်း

Akron Children's Hospital သည် လူနာ၏ ငွေပေးချေနိုင်စွမ်းကို စစ်ဆေးအတည်ပြုနိုင်ပြီး မိသားစုက ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဆက်သွယ်ခြင်း သို့မဟုတ် ငွေကြေးအကူအညီအတွက် လျှောက်ထားခြင်း မရှိသော်လည်း လူနာမိသားစုကို ကုသိုလ်ဖြစ်ကုသစောင့်ရှောက်မှု ပေးအပ်နိုင်ပါသည်။

မပြည့်စုံသော သို့မဟုတ် ပျောက်ဆုံးနေသော လျှောက်လွှာများ

ငွေကြေးအကူအညီလျှောက်လွှာသည် မပြည့်စုံပါက ငွေကြေးဆိုင်ရာအကြံပေးက လျှောက်ထားသူထံ အကြောင်းကြားပြီး လျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ခြင်းနှင့် ပြန်လည်တင်သွင်းခြင်းတွင် အကူအညီပေးပါမည်။ မပြည့်စုံသော လျှောက်လွှာတစ်စောင်ကို လက်ခံရရှိပြီးသည်နှင့် လူနာမိသားစုမှ ဖြည့်စွက်ပြီးသော လျှောက်လွှာကို တင်သွင်းပြီး လိုအပ်သော အချက်အလက်များကို ပေးအပ်ရန် စောင့်ဆိုင်းနေစဉ်အတွင်း Children's မှ သက်ဆိုင်ပါက မည်သည့်ပုံမှန်မဟုတ်သော ကောက်ခံမှုလုပ်ဆောင်ချက်များကိုမဆို ရပ်ဆိုင်းထားပါမည်။ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း အကြောင်းပြန်မှုမရှိပါက ECA များ ပြန်လည်စတင်ပါမည်။ ဤမူဝါဒအရ ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်ထားရာတွင် မတောင်းဆိုထားသော အချက်အလက်များကို တင်ပြထားခြင်းကြောင့် Children's သည် လူတစ်ဦးအား ငွေကြေးအကူအညီ ပေးခြင်းကို ငြင်းပယ်မည် မဟုတ်ပါ။

အသိပေးချက်

ငွေကြေးအကူအညီအတွက် လျှောက်လွှာများကို လက်ခံရရှိသည့်အတိုင်း စီမံဆောင်ရွက်သွားပါမည်။ လျှောက်ထားသူများအား HCAP သို့မဟုတ် Children's Charity Care အစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်နှင့် သက်ဆိုင်ပါက ၎င်းတို့ပေးချေရန်မျှော်လင့်ထားသည့် လျှော့ပေးငွေပမာဏကို အကြောင်းကြားပါမည်။ လျှောက်ထားသူသည် HCAP အတွက် အတည်ပြုချက်ရရှိပါက ကိုယ်တိုင်ပေးချေထားသည့် ငွေပေးချေမှုများကို ပြန်အမ်းပေးပါမည်။

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီသော လျှောက်ထားသူများအား အခြားအကူအညီရွေးချယ်စရာများအကြောင်းကို အကြံပြုပေးပါမည်။

လျှော့ပေါ့သက်သာစေမည့် အခြေအနေများကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်း

အထက်ပါ သတ်မှတ်ချက်များနှင့် မကိုက်ညီပါက လူနာ/မိသားစုသည် ဖြစ်ရပ်တစ်ခုချင်းစီအလိုက် ငွေကြေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ မိသားစုတစ်စုသည် ဝင်ငွေ သို့မဟုတ် နေထိုင်ရာတစ်ခုတည်းအပေါ် အခြေခံ၍ Children's Charity Care အစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီသော်လည်း၊ ငွေပေးချေရန် ဆက်လက်လိုက်လံတောင်းဆိုပါက လူနာ သို့မဟုတ် ၎င်း၏ မိသားစု ကျန်းမာရေးကို ဆိုးကျိုးသက်ရောက်စေမည့် သို့မဟုတ် လူနာနှင့်/သို့မဟုတ် မိသားစုအတွက် မလိုအပ်ဘဲ အခက်အခဲများ ဖြစ်စေနိုင်သည့် (ဥပမာ- အလုပ်အကိုင်ဆုံးရှုံးမှု စသည်) ကဲ့သို့သော ခြွင်းချက်အခြေအနေများ ရှိနိုင်ပါသည်။ လျှော့ပေါ့ပေးရမည့် အခြေအနေများ ရှိသော လူနာများ၏ လျှောက်လွှာများကို စဉ်းစားသုံးသပ်ရန်အတွက် ငွေကြေးအကူအညီပေးရေးကော်မတီထံ တိုက်ရိုက် လွှဲပို့ပါမည်။ ကော်မတီသည် ဝင်ငွေနှင့် အကောင့်ကြွေးကျန်၏ ဆက်နွှယ်မှု၊ ရရှိနိုင်သော ပိုင်ဆိုင်မှုများနှင့် ပေးဆပ်ရန်တာဝန်များ၊ ခန့်မှန်းဆေးကုသစရိတ်များ၊ နေထိုင်စရိတ်များနှင့် ဝင်ငွေရရှိနိုင်ခြေ စသည်တို့ အပါအဝင် (သို့သော် ထိုအချက်များသာမက) အချက်အလက်များကို စဉ်းစားသုံးသပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ကိုယ်တိုင်ပေးချေမှုများ ပြုလုပ်ပြီးပါက သီးသန့်အခြေအနေများကြောင့်

ကုသိုလ်ဖြစ်ကုသစောင့်ရှောက်မှု ဆုံးဖြတ်ချက်ချသည့်အခါ ငွေပြန်အမ်းခြင်း သို့မဟုတ် လွှဲပြောင်းမှုများကို လုပ်ဆောင်မည်မဟုတ်ပါ။

အထူးအခြေအနေများကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပေးရန် အယူခံတင်သွင်းလိုပါက Financial Counseling ကို ဖုန်းနံပါတ် 330-543-2455 သို့ ဆက်သွယ်ခြင်း သို့မဟုတ် FinCounsel@akronchildrens.org သို့ အီးမေးလ်ပို့ခြင်းဖြင့် တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။

ဤမူဝါဒကို ကြီးကြပ်ကွပ်ကဲခြင်း

ဤငွေကြေးအကူအညီ မူဝါဒတွင် ပြင်ဆင်ချက်များ သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲမှုများ ပြုလုပ်ပါက Akron Children's Hospital ၏ ဒါရိုက်တာအဖွဲ့၏ အောက်ရှိ ဘဏ္ဍာရေးကော်မတီမှ အတည်ပြုခွင့်ပြုရပါမည်။

ပူးတွဲပါဖိုင်များ-

- ဖယ်ထုတ်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများစာရင်း
- HCAP နှင့် ကုသိုလ်ဖြစ် အခကြေးငွေ လျှော့ချခြင်း ဇယား
- HCAP နှင့် ကုသိုလ်ဖြစ် ကုသစောင့်ရှောက်မှု နမူနာများ