

គោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់ LHMC.....	2
អនុវត្តចំពោះ.....	2
ឯកសារយោង.....	2
គោលបំណង.....	2
និយមន័យ.....	4
លក្ខខណ្ឌជ្រើសរើសសម្រាប់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ LHMC.....	8
សេវាកម្មដែលមិនមាននៅក្នុងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពី LHMC.....	9
ជំនួយដែលផ្តល់ជូន.....	9
កម្មវិធីជំនួយសាធារណៈ.....	10
ជំនួយតាមរយៈបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព.....	11
កូនាទិរបស់អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ.....	14
កាកបាទក្រហមកម្ពុជា.....	16
ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់មន្ទីរពេទ្យ.....	17
ការបញ្ជូនតម្លៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ.....	19
គោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ.....	20
ហេតុផលនៃការបដិសេធ.....	22
ការសន្មតជាមុនលើលក្ខខណ្ឌជ្រើសរើស.....	22
ចំនួនបញ្ជូនតម្លៃសង្គម និងការចូលចិត្ត.....	23
សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់.....	23
ឥណទាន និងការប្រមូលប្រាក់.....	24
លក្ខខណ្ឌបញ្ញត្តិ.....	24
ឧបសម្ព័ន្ធទី 1.....	25
ទម្រង់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ.....	25
ឧបសម្ព័ន្ធទី 2.....	28
ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់អ្នកដែលជួបការលំបាកក្នុងការទូទាត់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ.....	28
ឧបសម្ព័ន្ធទី 3.....	31
តារាងបញ្ជូនតម្លៃផ្នែកលើកម្រិតចំណូល និងទ្រព្យសម្បត្តិ.....	31
ឧបសម្ព័ន្ធទី 4.....	32
ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានចេញវិក្កបត្រជាទូទៅ (AGB).....	32
ឧបសម្ព័ន្ធទី 5.....	33
អ្នកផ្តល់សេវានិងភ្នាក់ងារ—ស្ថិត និងមិនស្ថិតក្នុងការផ្តល់ជំនួយ.....	33
ឧបសម្ព័ន្ធទី 6.....	69
លទ្ធភាពនៃការទទួលបានឯកសារ.....	69
ប្រវត្តិនៃគោលនយោបាយ.....	70

## គោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់ LHMC

**អនុវត្តចំពោះ:** គោលនយោបាយអាចអនុវត្តបានចំពោះក្រុមហ៊ុនសាជីវកម្មមន្ទីរពេទ្យគ្លីនិច Lahey ដែលមានដូចជា មន្ទីរពេទ្យនិងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey និងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, Peabody (ហៅកាត់ថា "LHMC" ឬ"មន្ទីរពេទ្យ") ភ្ជាប់ជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលបើកដំណើរការ និងអង្គការដែលជាដៃគូ (ដូចដែលបានកំណត់នៅក្នុងមាត្រាទី ៥០១ (r) នៃនាយកដ្ឋានរក្សាទុក) និងអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ដោយ ឬសហការជាមួយ LHMC (សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធទី ៥ សម្រាប់បញ្ជីរបស់អ្នកផ្តល់សេវាទាំងអស់ដែលរាប់បញ្ចូលក្នុងគោលនយោបាយនេះ) ។

**ឯកសារយោង** EMTALA: ការប្រមូលព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុ  
គោលនយោបាយឥណទាន និងការប្រមូលប្រាក់  
គោលការណ៍ណែនាំអំពីភាពក្រីក្ររបស់រដ្ឋ, ក្រសួងសេវាសុខាភិបាល  
និងមនុស្សនៃសហរដ្ឋអាមេរិក  
សេចក្តីជូនដំណឹង IRS 2015-46 និង 29 CFR §91.501(r)-(4)-(6)  
ឧបសម្ព័ន្ធទី ១: ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការព្យាបាលបែបសប្បុរសធម៌  
ឧបសម្ព័ន្ធទី ២: ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់អ្នកដែលជួបការលំបាកក្នុងការទូទាត់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ  
ឧបសម្ព័ន្ធទី ៣: តារាងបញ្ជីតម្លៃផ្នែកលើកម្រិតចំណូល និងទ្រព្យសម្បត្តិ  
ឧបសម្ព័ន្ធទី ៤: ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានចេញវិក្កបត្រជាទូទៅ (AGB)  
ឧបសម្ព័ន្ធទី ៥: អ្នកផ្តល់សេវានិងនាយកដ្ឋាន—ស្ថិត និងមិនស្ថិតក្នុងការផ្តល់ជំនួយ  
ឧបសម្ព័ន្ធទី ៦: លទ្ធភាពនៃការទទួលបានឯកសារ

**គោលបំណង** បេសកកម្មរបស់យើងគឺ  
ដើម្បីធ្វើឱ្យប្លែកពីគេតាមរយៈភាពល្អឥតខ្ចោះក្នុងការថែទាំអ្នកជំងឺ ការអប់រំ  
ការស្រាវជ្រាវ  
និងតាមរយៈការធ្វើឱ្យសហគមន៍ដែលយើងមានប្រតិបត្តិការមានភាពប្រសើរឡើង  
ផ្នែកសុខភាព។  
LHMC  
ប្តេជ្ញាផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកជំងឺដែលមានតម្រូវការលើការថែទាំសុខភាព  
ហើយគ្មានធានារ៉ាប់រង ធានារ៉ាប់រងបានតិចតួច  
មិនមានសិទ្ធិទទួលបានការឧបត្ថម្ភពីកម្មវិធីរបស់រដ្ឋាភិបាល  
ឬក៏មិនអាចទូទាត់សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការព្យាបាលបន្ទាន់  
ឬការព្យាបាលផ្សេងទៀតដែលចាំបាច់  
ដោយផ្អែកលើស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេរៀងៗខ្លួន។  
គោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនេះ  
មានគោលបំណងដើម្បីអនុលោមតាមច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋ

ដែលមានសម្រាប់តំបន់សេវាព្យាបាលរបស់យើង។ អ្នកជំងឺ  
ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ  
នឹងទទួលបានការព្យាបាលដោយបញ្ចុះតម្លៃពីអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់LHMC។  
អ្នកជំងឺត្រូវបានសន្មតថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពីមន្ទីរពេទ្យដៃគូ  
ណាមួយ (រួមទាំងមន្ទីរពេទ្យ Addison Gilbert មន្ទីរពេទ្យ Anna Jaques មន្ទីរពេទ្យ  
BayRidge មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Beth Israel Deaconess មន្ទីរពេទ្យ Beth Israel  
Deaconess - Milton មន្ទីរពេទ្យ Beth Israel Deaconess - Needham មន្ទីរពេទ្យ Beth  
Israel Deaconess - Needham មន្ទីរពេទ្យ Beth Israel Deaconess - Plymouth  
មន្ទីរពេទ្យ Beverly មន្ទីរពេទ្យ និងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, Burlington,  
មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, Peabody មន្ទីរពេទ្យ Mount Auburn មន្ទីរពេទ្យ New  
England Baptist និងមន្ទីរពេទ្យ Winchester)  
និងមិនតម្រូវឱ្យដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុម្តងទៀតពី LHMC  
ក្នុងកំឡុងពេលដែលការផ្តល់ជំនួយនេះនៅមានសុពលភាពនោះទេ។

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលផ្តល់ជូនក្រោមគោលនយោបាយនេះត្រូវបានធ្វើឡើងដោយមាន  
ការរំពឹងទុកថាអ្នកជំងឺនឹងសហការជាមួយដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំរបស់គោលន  
យោបាយ និងអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈ ឬកម្មវិធីដែលមានវិសាលភាព  
ដែលនឹងអាចគ្របដណ្តប់លើថ្លៃព្យាបាល។

យើងនឹងមិនរើសអើងដោយផ្អែកលើអាយុ ភេទ ពូជសាសន៍ ជំនឿសាសនា  
ពិការភាព ទំនោរផ្លូវភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍  
ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់អ្នកជំងឺ  
នៅពេលកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយនោះឡើយ។

**និយមន័យ**

និយមន័យខាងក្រោមអាចប្រើប្រាស់បាន  
គ្រប់ផ្នែកទាំងអស់នៃគោលនយោបាយនេះ។

ការចាត់ថ្នាក់នៃសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងមិនបន្ទាន់  
គឺផ្អែកលើនិយមន័យទូទៅដូចគ្នានឹងការកំណត់វេជ្ជសាស្ត្ររបស់គ្រូពេទ្យព្យាបាល។  
និយមន័យនៃការព្យាបាលបន្ទាន់  
និងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលមានចែងខាងក្រោមត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយមន្ទីរពេទ្យ  
ក្នុងគោលបំណងកំណត់វិសាលភាពបំណុលអាសារបង់ ដែលអនុញ្ញាតឱ្យមាន  
ក្នុងករណីអាសន្ន និងបន្ទាន់  
ដែលស្ថិតនៅក្រោមកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់មន្ទីរពេទ្យ  
រួមទាំងបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព។

**ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានចេញវិក្កបត្រជាទូទៅ (AGB)៖** AGB  
ត្រូវបានគេកំណត់ថាជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានគេចេញវិក្កបត្រជាទូទៅ  
សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការព្យាបាលបន្ទាន់  
ឬការព្យាបាលចាំបាច់ផ្សេងៗទៀតដល់អ្នកដែលមានធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលបែ  
បនេះ។ LHMC ប្រើវិធីសាស្ត្រ "ក្រឡេកមើលទៅក្រោយ" ដែលបានពិពណ៌នាក្នុង 29  
CFR § 1.501(r)-5(b)(3) ដើម្បីកំណត់ភាគរយ AGB។ ភាគរយ AGB

ត្រូវបានគណនាដោយចែកផលបូកចំនួនទឹកប្រាក់ទាំងអស់ក្នុងការទាមទារសំណងរបស់ LHMC សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការព្យាបាលបន្ទាន់ និងការព្យាបាលចាំបាច់ផ្សេងៗទៀត ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងឯកជន និងថ្លៃសេវា Medicare ក្នុងឆ្នាំសារពើពន្ធកាលពីមុន (ថ្ងៃទី ១ ខែតុលា - ថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា) (រួមទាំងសហធានារ៉ាប់រង មិនមែនដៃគូធានារ៉ាប់រង និងការកាត់កង) ជាមួយនឹងផលបូកនៃតម្លៃសរុបដែលជាប់ទាក់ទង សម្រាប់ការទូទាត់សងទាំងនោះ។ បន្ទាប់មក AGB ត្រូវបានកំណត់ដោយគុណនឹងភាគរយ AGB ជាមួយនឹងតម្លៃសរុបសម្រាប់ការព្យាបាលដែលបានផ្តល់ជូនដល់អ្នកជំងឺ។ LHMC ប្រើភាគរយ AGB តែមួយប្រភេទប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមានការគណនាណាមួយផ្សេងសម្រាប់ប្រភេទព្យាបាលខុសៗគ្នាទេ។ ភាគរយ AGB នឹងត្រូវបានគណនាជារៀងរាល់ឆ្នាំ គិតត្រឹមថ្ងៃទី ៤៥ បន្ទាប់ពីការបិទឆ្នាំសារពើពន្ធមុន ហើយនឹងត្រូវអនុវត្តនៅថ្ងៃទី ១២០ បន្ទាប់ពីការបិទឆ្នាំសារពើពន្ធ។ បន្ទាប់ពីមានការសម្រេចថាបុគ្គលណាម្នាក់ មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលនយោបាយនេះ បុគ្គលនោះនឹងមិនត្រូវបានគិតថ្លៃលើសពី AGB សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការព្យាបាលបន្ទាន់ ឬការព្យាបាលចាំបាច់ដទៃទៀតនោះឡើយ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមអានឧបសម្ព័ន្ធទីបួន (4).

**រយៈពេលនៃការដាក់ពាក្យស្នើសុំ៖** រយៈពេលដែលពាក្យស្នើសុំនឹងត្រូវបានទទួលយក និងដំណើរការសម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។  
**រយៈពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំចាប់ផ្តើមនៅកាលបរិច្ឆេទដែលរបាយការណ៍នៃវិក្កយបត្រ អនុញ្ញាតឱ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យដំបូងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ** ហើយបញ្ចប់នៅ ២៤០ ថ្ងៃក្រោយបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនោះ។

- ទ្រព្យ រួមមាន៖**
- គណនីសន្សំ
  - គណនីសែក
  - គណនីសន្សំសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព (HSA)\*
  - ការរៀបចំសំណងនៃការថែទាំសុខភាព (HRA) \*
  - គណនីចំណាយដែលអាចបត់បែនបាន (FSA) \*

\*ប្រសិនបើអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាមាន HSA, HRA, FSA ឬមូលនិធិស្រដៀងគ្នា ដែលត្រូវបានរៀបចំឡើងសម្រាប់ចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ក្រុមគ្រួសារ បុគ្គលបែបនេះមិនមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយក្រោមគោលនយោបាយនេះទេ រហូតដល់ចំណាយទ្រព្យទាំងនេះអស់សិន។

**ការព្យាបាលបែបសប្បុរសធម៌៖** អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានារបស់ពួកគេដែលមានប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំនៅកម្រិត ឬនៅក្រោម ៤០០% របស់កម្រិតនៃភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ ឬមិនដូច្នោះទេត្រូវនឹងលក្ខខណ្ឌជ្រើសរើសផ្សេងទៀត ដែលមានចែងក្នុងគោលនយោបាយនេះ នឹងទទួលបានការលើកលែង ១០០%

នៃសមតុល្យដែលអ្នកជំងឺត្រូវទទួលខុសត្រូវលើសេវាព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រមានលក្ខណៈសមស្របដែលផ្តល់ដោយ LHMC ។

**សេវាព្យាបាលបន្ទាប់បន្សំ:** សេវាព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលមិនមានសិទ្ធិទទួលបានដូចជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការព្យាបាលបន្ទាន់ ឬការព្យាបាលសុខភាពចាំបាច់ផ្សេងទៀត (ដូចបានកំណត់ខាងក្រោម) ។

**ការសង្គ្រោះបន្ទាន់:** វត្ត ឬសេវាព្យាបាលដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងវាយតម្លៃ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និង/ឬការព្យាបាលជំងឺជាបន្ទាន់។

**ស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់:** ដូចដែលបានកំណត់នៅក្នុងផ្នែក ១៨៦៧ នៃច្បាប់សន្តិសុខសង្គម (៤២ U.S.C. 1395dd) ពាក្យ "ស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់" មានន័យថា លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ

ដែលបង្ហាញចេញដោយរោគសញ្ញាខ្លាំងក្លានៃភាពធ្ងន់ធ្ងរបំផុត ដែលភាពអវត្តមាននៃការព្យាបាលអាចនឹងធ្វើឱ្យ៖

1. ធ្វើឱ្យសុខភាពបុគ្គល (ឬស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ សុខភាពរបស់ស្ត្រី ឬកូនដែលមិនទាន់កើត) ស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ។
2. រហូសធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររបស់រាងកាយ។
3. ខូចធ្ងន់ធ្ងរលើមុខងារ ឬផ្នែកណាមួយនៃសរីរាង្គរាងកាយ។ ឬ
4. ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលកំពុងឈឺពោះសម្រាល៖

ក. មិនមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ ដែលប៉ះពាល់ដល់ការបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យផ្សេងដើម្បីសម្រាលដោយសុវត្ថិភាព និង

ខ. ការបញ្ជូនអាចបង្កការគំរាមកំហែងដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពស្ត្រី ឬកូនដែលមិនទាន់កើត។

**គ្រួសារ:** ដូចដែលបានកំណត់ដោយការិយាល័យជំរឿនសហរដ្ឋអាមេរិក ជាក្រុមមួយដែលមានមនុស្សពីរ ឬច្រើននាក់រស់នៅជាមួយគ្នា ហើយដែលមានទំនាក់ទំនងដោយកំណើត ការរៀបការ ឬយកមកចិញ្ចឹម។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺអះអាងថា នរណាម្នាក់ជាមនុស្សក្នុងបន្តក ក្នុងការប្រកាសពន្ធលើប្រាក់ចំណូលរបស់ពួកគេ យោងទៅតាមបញ្ញត្តិរបស់សេវាកម្មចំណូលផ្ទៃក្នុង ពួកគេអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាមនុស្សក្នុងបន្តក សម្រាប់គោលបំណងនៃការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានក្នុងគោលនយោបាយនេះ។

**ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ:** ប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ គឺជាប្រាក់ចំណូលដុលសរុបរួមនៃសមាជិកពេញវ័យនៃក្រុមគ្រួសារទាំងអស់ ដែលរស់នៅក្នុងគ្រួសារតែមួយ ហើយត្រូវបានរាប់បញ្ចូលក្នុងការប្រកាសពន្ធសហព័ន្ធចុងក្រោយបំផុត។ សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុក្រោម ១៨ ឆ្នាំ ប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររួមបញ្ចូលទាំងឪពុកម្តាយ និង/ឬឪពុកម្តាយចុង ឬអាណាព្យាបាល។ ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ ត្រូវបានកំណត់តាមនិយមន័យការិយាល័យជំរឿនដូចខាងក្រោម នៅពេលគណនាលើគោលការណ៍ណែនាំនៃភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ៖

1. រាប់បញ្ចូលទាំងប្រាក់ចំណូល សំណងភាពគ្មានការងារធ្វើ សំណងរបស់កម្មករ សន្តិសុខសង្គម ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម ជំនួយសាធារណៈ ប្រាក់អតីតយុទ្ធជន អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ការរស់រាន ប្រាក់សោធន ឬប្រាក់ចូលនិរន្តរ៍ ការប្រាក់ ភាគលាភ ការផ្តល់ ប្រាក់ឈ្នួលកម្មសិទ្ធិបញ្ញា ប្រាក់ចំណូលពីអចលនទ្រព្យ មូលនិធិ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភការអប់រំ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ និងអាហារកិច្ចកូន
2. អត្ថប្រយោជន៍មិនមែនជាសាច់ប្រាក់ (ដូចជាការឧបត្ថម្ភអាហារ និងជំនួយទ្រទ្រង់គេហដ្ឋាន) មិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលឡើយ
3. ត្រូវបានកំណត់ដោយផ្អែកលើមូលដ្ឋានមុនកាត់ពន្ធ (ដុល)
4. មិនរាប់បញ្ចូលការចំណេញ និងខាតដើមទុន

**កម្រិតភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ:** កម្រិតភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ (FPL) ប្រើកម្រិតប្រាក់ចំណូលដែលខុសគ្នាតាមទំហំ និងសមាសភាពគ្រួសារ ដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកណាកំពុងស្ថិតក្នុងភាពក្រីក្រនៅសហរដ្ឋអាមេរិក។ វាត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាប្រចាំនៅក្នុងការចុះបញ្ជីរបស់សហព័ន្ធ ដោយក្រសួងសេវាសុខាភិបាល និងមនុស្សនៃសហរដ្ឋអាមេរិក ក្រោមអំណាចនៃផ្នែកទី ២ នៃ មាត្រាទី ៩៩០២ នៃចំណងជើងទី ៤២ នៃក្រមបញ្ញត្តិសហរដ្ឋអាមេរិក។ គោលការណ៍ណែនាំ **FPL** អាចរកបាននៅក្នុងគេហទំព័រ <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>។

**ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ:** ជំនួយរួមមានការព្យាបាលបែបសប្បុរសធម៌ និងភាពលំបាកក្នុងការទូទាត់សេវារដ្ឋសាស្ត្រ ដែលផ្តល់ដល់អ្នកជំងឺដែលមានត្រូវលក្ខខណ្ឌជ្រើសរើសដោយសារឧបការលំបាកផ្នែក ហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីជួយបន្តរក្សាភាពស្ថិតស្ថេរក្នុងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការព្យាបាលបន្ទាន់ ឬការព្យាបាលសុខភាពចាំបាច់ផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ដោយ LHMC។

**អ្នកធានា:** មនុស្សណាម្នាក់ក្រៅពីអ្នកជំងឺដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះថ្លៃព្យាបាលរបស់អ្នកជំងឺ។

**ការគិតថ្លៃសរុប:** ការគិតថ្លៃសរុបតាមអត្រាដែលបានកំណត់ឡើងសម្រាប់ការផ្តល់សេវាថែទាំអ្នកជំងឺ មុនពេលកាត់ចេញពីចំណូលត្រូវបានយកមកអនុវត្ត។

**ជនអនាថា:** ដូចដែលបានកំណត់ដោយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ ហើយបានចុះផ្សាយក្នុងការចុះឈ្មោះរបស់សហព័ន្ធដោយ HUD: “បុគ្គល ឬគ្រួសារដែលខ្វះកន្លែង ស្នាក់នៅសមរម្យពេលយប់ជាប្រចាំ មានន័យថាបុគ្គល ឬគ្រួសារមានកន្លែងស្នាក់នៅចម្បងពេលយប់ ដែលជាកន្លែងសាធារណៈ ឬឯកជនមិនមែនជាកន្លែងសម្រាប់មនុស្សស្នាក់នៅ ឬកំពុងរស់នៅក្នុងទីជំរកសាធារណៈ ឬឯកជន ដែលត្រូវបានបង្កើត ឡើងដើម្បីរៀបចំការរស់នៅបណ្តោះអាសន្ន។ ប្រភេទនេះក៏រាប់បញ្ចូលទាំងបុគ្គលដែលបានចាកចេញពីស្ថាប័នដែលគាត់រស់នៅអស់រយៈពេល ៩០ ថ្ងៃ ឬតិចជាងនេះ ដែលបានស្នាក់នៅក្នុងជម្រកបន្ទាន់ ឬកន្លែងដែលមិនមែនសម្រាប់ មនុស្សរស់នៅ មុនពេលចូលទៅក្នុងស្ថាប័ននោះ។”

**មន្ទីរពេទ្យដែលបានជ្រើសរើស:** LHMC  
 និងមន្ទីរពេទ្យដែលបានជ្រើសរើសគ្រូបង្ការជំងឺចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងរបស់  
 អ្នកជំងឺ ដើម្បីទទួលបានសំណងក្នុងអត្រាដែលបានចរចា។

**ភាពលំបាកក្នុងការទូទាត់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ:**  
 ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺដែលត្រូវលក្ខខណ្ឌជ្រើសរើស  
 ដែលរឹកប្រួលពេទ្យរបស់ពួកគាត់ជាការ **ឬស្មើ** **២៥%**  
 នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់ពួកគេ។

**ការព្យាបាលចាំបាច់:** សម្ភារៈ ឬសេវាព្យាបាលចាំបាច់  
 ដូចជាការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬការពិនិត្យសុខភាព  
 ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងគោលបំណងវាយតម្លៃ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ  
 និង/ឬការព្យាបាលរហូត ឬជំងឺ។ លើសពីនេះទៀត  
 ដើម្បីបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌរោគវិនិច្ឆ័យ សម្ភារៈ ឬសេវាព្យាបាល  
 ជាធម្មតាត្រូវបានកំណត់ក្នុងវិសាលភាពធានារ៉ាប់រងដោយផ្ទៃសេវារបស់ Medicare  
 ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន ឬធានារ៉ាប់រងរបស់ភាគីទីបីផ្សេងទៀត។

**Medicare** **ដែលត្រូវចេញថ្លៃសេវាព្យាបាល:**  
 ធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលផ្តល់ជូនតាមកម្មវិធី Medicare ផ្នែក A និងផ្នែក B  
 នៃចំណងជើងទី XVIII នៃច្បាប់សន្តិសុខសង្គម (42 USC 1395c-1395w-5) ។

**មន្ទីរពេទ្យមិនមែនដែលបានជ្រើសរើស:** LHMC  
 និងមន្ទីរពេទ្យដែលបានជ្រើសរើសគ្រូបង្ការជំងឺចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងរបស់  
 អ្នកជំងឺ ដើម្បីទទួលបានសំណងក្នុងអត្រាដែលបានចរចា  
 ដែលជាធម្មតាមានការចំណាយខ្ពស់ពីអ្នកជំងឺ។

**ផែនការបង់ប្រាក់:** ជាផែនការទូទាត់មួយដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ LHMC  
 ឬអ្នកលក់ភាគីទីបីដែលតំណាងឱ្យ LHMC និងអ្នកជំងឺ  
 ឬអ្នកធានាសម្រាប់ការចេញថ្លៃព្យាបាលដោយខ្លួនឯង។  
 ផែនការបង់ប្រាក់នឹងគិតគូរពីស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ  
 ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជំពាក់ និងការទូទាត់ពីមុន។

**ការសន្មតជាមុនសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ:** ក្នុងកាលៈទេសៈជាក់លាក់ណា  
 អ្នកជំងឺដែលមិនមានធានារ៉ាប់រង អាចនឹងត្រូវសន្មតជាមុន  
 ឬចាត់ទុកថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ  
 ដោយផ្អែកលើការចុះឈ្មោះរបស់ពួកគេនៅក្នុងកម្មវិធីផ្សេងដើម្បីសាកល្បង  
 ឬប្រភពព័ត៌មានផ្សេងទៀត ដែលមិនត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកជំងឺដោយផ្ទាល់  
 ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃផ្ទាល់ខ្លួននៃតម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុ។

**ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន:** អង្គការណាដែលមិនមែនជាអង្គការរបស់  
 រដ្ឋាភិបាលដែលផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព រួមទាំងអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលដែល  
 គ្រប់គ្រងគំរោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពក្រោមកម្មវិធី Medicare Advantage ។

**រយៈពេលនៃសុពលភាព៖**

បេក្ខជនដែលបានកំណត់ថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានផ្តល់ជំនួយក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយខែ គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលទទួលបានការអនុម័ត។ អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុអាចត្រូវបញ្ជាក់ថា មិនមានការផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេនៅចុងបញ្ចប់នៃប្រាំមួយ (៦) ខែ ដែលមានសុពលភាព ដើម្បីពន្យារជំនួយសម្រាប់រយៈពេលប្រាំមួយ (៦) ខែទៀត។

**ការបញ្ចុះតម្លៃសង្គម៖**

ការបញ្ចុះតម្លៃដោយសារជាន់ដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងនេះទៅទៀត (មើលការបង្ហាញខាងក្រោម) សម្រាប់សេវាទិន្នន័យចាំរើន។ ការចូលចិត្តទៅកាន់ការបង្ហាញនេះមានលក្ខខណ្ឌការបង្ហាញខាងក្រោម និងមាននៅក្នុងការគាំទ្រនេះ។)

**អ្នកជំងឺដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង៖**

អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រងពិតគឺជនដែលផ្តល់ដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន ភ្នាក់ងារធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ និយោជិកចូលនិវត្តន៍ កម្មវិធីសុខាភិបាលសហព័ន្ធ (រាប់បញ្ចូលទាំង Medicare ដែលត្រូវបង់ថ្លៃសេវាព្យាបាល Medicaid, SCHIP, និង CHAMPUS) សំណងរបស់កម្មករ ឬជំនួយរបស់ភាគីទីបីដែលអាចរកបាន ដើម្បីចំណាយលើការចំណាយលើការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺ។ នេះនឹងរួមបញ្ចូលសេវាដែលមិនបានកាន់សម្រាប់ទូទៅដោយបរិយាកាសប៉ារ៉ាបេសិទ្ធិ យាកាស, សេវាទូទៅដែលត្រូវបានបញ្ឈប់, ឬសេវាផ្សេងទៀតដែលមិនបានកាន់សម្រាប់សេវាដែលមិនទាន់សងសង់នៅឡើយ។

**អ្នកជំងឺដែលធានារ៉ាប់រងបានតិចតួច៖**

បុគ្គលណាដែលមានការធានារ៉ាប់រងពិឯកជន ឬរដ្ឋាភិបាលសម្រាប់អ្នកណាដែលជួបការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដើម្បីចំណាយខ្ពស់ចំណាយដោយខ្លួនឯង សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ដោយ LHMC។

**ការព្យាបាលបន្ទាន់៖**

ការព្យាបាលចាំបាច់ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យសម្រាកព្យាបាល បន្ទាប់ពីការចាប់ផ្តើមនៃស្ថានភាពព្យាបាលភ្លាមៗ មិនថារាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ដែលបង្ហាញចេញមកជាភាគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរខ្លាំង (រួមទាំងការឈឺចាប់ខ្លាំង) ដែលមនុស្សទូទៅជឿថា ការមិនទទួលបានការព្យាបាលក្នុងរយៈពេល ២៤ ម៉ោង អាចបណ្តាលឱ្យសុខភាពអ្នកជំងឺស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ ពិការភាពនៃមុខងាររាងកាយ ឬភាពមិនដំណើរការនៃសរីរាង្គ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ។

**លក្ខខណ្ឌជ្រើសរើសសម្រាប់ពាក្យស្នើសុំជំនួយ**

សេវាកម្មដែលមាននៅក្នុងជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុត្រូវនៅក្នុងស្តង់ដារនៃការអនុវត្តវេជ្ជសាស្ត្រដែលអាចទទួលយកបាន ដែលរួមមាន៖

1. ការគិតថ្លៃសេវាព្យាបាលរបស់ពេទ្យដៃគូ និងមិនមែនពេទ្យដៃគូសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលបានចែងខាងលើ។



**ហិរញ្ញវត្ថុរបស់  
LHMC**

2. ថ្លៃឈ្នួលវិជ្ជាជីវៈរបស់ពេទ្យដៃគូ និងមិនមែនពេទ្យដៃគូសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ដូចបានចែងខាងលើ ដែលត្រូវបានផ្តល់កំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាល ដែលបម្រើការឱ្យ LHMC និងមន្ទីរពេទ្យដៃគូ ដូចមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី ៤ ។
3. ការបង់ថ្លៃសេវាព្យាបាលរបស់ពេទ្យដៃគូ សម្រាប់ការព្យាបាលបន្ទាន់ដូចដែលបានកំណត់ខាងលើ។
4. ការបង់ថ្លៃសេវាព្យាបាលរបស់ពេទ្យដៃគូ សម្រាប់ការព្យាបាលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រដូចដែលបានកំណត់ខាងលើ។
5. ថ្លៃឈ្នួលវិជ្ជាជីវៈរបស់ពេទ្យដៃគូ សម្រាប់ការព្យាបាលបន្ទាន់ និងការព្យាបាលចាំបាច់ ដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាល ដែលបម្រើការនៅ LHMC និងមន្ទីរពេទ្យដៃគូ ដូចមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី ៤ ។

**សេវាកម្មដែលមិនមាននៅក្នុងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពី LHMC**

- សេវាព្យាបាលដែលមិនមានរាប់បញ្ចូលទៅក្នុងជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរួមមាន៖
1. ថ្លៃឈ្នួលវិជ្ជាជីវៈ និងថ្លៃព្យាបាលសម្រាប់សេវាព្យាបាលបន្ទាប់បន្សំដូចមានចែងខាងលើ។
  2. ថ្លៃឈ្នួលវិជ្ជាជីវៈ សម្រាប់ការថែទាំដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនស្ថិតក្នុងគោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ (ឧទាហរណ៍គ្រូពេទ្យឯកជន អ្នកឯកទេស ឬគ្រូពេទ្យជំនាញមិនមែនជាបុគ្គលិករបស់ LHMC ការដឹកជញ្ជូនដោយរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ល។ ) ដូចមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី ៤ ។ អ្នកជំងឺត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឱ្យទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាទាំងនេះដោយផ្ទាល់ ដើម្បីដឹងថាតើពួកគេផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ហើយរៀបចំ បង់ថ្លៃព្យាបាល។ សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធទី ៤ ។ (៥)
  3. ថ្លៃឈ្នួលវិជ្ជាជីវៈ និងសេវាព្យាបាលរបស់មន្ទីរពេទ្យមិនមែនដៃគូសម្រាប់ការព្យាបាលបន្ទាន់ និងការព្យាបាលចាំបាច់ផ្សេងទៀត ដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលបានកំណត់ខាងលើ។

**ជំនួយដែលផ្តល់ជូន**

LHMC ផ្តល់ជំនួយដល់អ្នកជំងឺ ដែលដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយពីកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈនិងជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅមន្ទីរពេទ្យដូចដែលបានពិព័ណ្ណនាពិធីកម្មខាងក្រោម។

LHMC នឹងខិតខំប្រឹងប្រែង ដើម្បីដឹងច្បាស់ពីស្ថានភាពធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជំងឺ និងព័ត៌មានផ្សេងទៀត ដើម្បីបញ្ជាក់ពីវិសាលភាពធានារ៉ាប់រងលើសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការសម្រាកព្យាបាល ឬការពិនិត្យសុខភាពដែលផ្តល់ជូនដោយមន្ទីរពេទ្យ។ រាល់ព័ត៌មានទាំងអស់នឹងត្រូវប្រមូល មុនពេលការប្រគល់សម្ភារៈ ឬផ្តល់សេវាព្យាបាលណាមួយ ដែលមិនរួមបញ្ចូលការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការព្យាបាលបន្ទាន់។ មន្ទីរពេទ្យនឹងពន្យារពេលព្យាយាមដើម្បីទទួលបានព័ត៌មាននេះ

ក្នុងកំឡុងពេលផ្តល់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការព្យាបាលបន្ទាន់ ក្នុងច្បាប់ EMTALA ប្រសិនបើដំណើរការ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មាននេះនឹងពន្យារពេល ឬរំខានដល់ការពិនិត្យ ឬសេវាសុខភាព ដែលធ្វើដើម្បីឱ្យមានស្ថេរភាព ក្នុងលក្ខខណ្ឌសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ការព្យាយាមស៊ើបសួរជាមុនដោយសមហេតុផលរបស់មន្ទីរពេទ្យ ក្នុងការស៊ើបអង្កេតថា តើការធានារ៉ាប់រងរបស់ភាគីទីបី ឬធនធានផ្សេងទៀត ដែលអាចទទួលខុសត្រូវចំពោះថ្លៃសេវាព្យាបាលដែលមន្ទីរពេទ្យផ្តល់សេវាជូន រួមមាន ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានកំណត់ត្រឹមនេះ ដើម្បីរកឱ្យឃើញថា តើអ្នកជំងឺប្រសិនបើមានការធានារ៉ាប់រងដែលគ្របដណ្តប់លើថ្លៃដែលអាចទាមទារ បានរួមមាន៖ (១) ធានារ៉ាប់រងយានយន្ត ឬគេហដ្ឋាន (២) ធានារ៉ាប់រងលើគ្រោះថ្នាក់ទូទៅ ឬការរងរបួសផ្ទាល់ខ្លួន (៣) ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់និយោជិក និង (៤) ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សិស្សនិស្សិត ក្នុងចំណោមធានារ៉ាប់រងផ្សេងៗទៀត។ ប្រសិនបើ មន្ទីរពេទ្យអាចកំណត់អត្តសញ្ញាណភាគីទីបី ដែលមានទំនួលខុសត្រូវ ឬអាចទទួលបានប្រាក់សំណងពីភាគីទីបី ឬប្រភពផ្សេងៗទៀត (រួមទាំងពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងឯកជន ឬកម្មវិធីរដ្ឋផ្សេងៗទៀត) មន្ទីរពេទ្យនឹងរាយការណ៍ពីការបង់ប្រាក់ទៅកម្មវិធីដែលពាក់ព័ន្ធនោះ ដើម្បីអាចទូទាត់សំណង ប្រសិនបើ ត្រឹមត្រូវតាមតម្រូវការនៃដំណើរការទាមទាររបស់កម្មវិធីនោះ ទល់នឹងការទាមទារណាមួយដែលអាចត្រូវបានបង់ដោយភាគីទីបី ឬប្រភពផ្សេងទៀត។ សម្រាប់កម្មវិធីជំនួយសាធារណៈរបស់រដ្ឋដែលពិតជាអាចចំណាយទៅលើថ្លៃសេវាព្យាបាល មន្ទីរពេទ្យមិនតម្រូវឱ្យមានទាមទារពីអ្នកជំងឺ លើការធានារ៉ាប់រងរបស់ភាគីទីបីឡើយ។ ក្នុងករណីទាំងនេះអ្នកជំងឺគួរតែដឹងថា កម្មវិធីរដ្ឋដែលអាចប្រើប្រាស់បានសម្រាប់ ថ្លៃសេវាព្យាបាលដែលផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺ។

LHMC នឹងពិនិត្យមើលតាម ប្រព័ន្ធផ្ទៀងផ្ទាត់ភាពត្រឹមត្រូវនៃសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងMassachusetts (EVS) ដើម្បីប្រាកដថា អ្នកជំងឺមិនមែនជាអ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប និងមិនបានដាក់ពាក្យស្នើសុំការធានារ៉ាប់រងពី MassHealth ដែលជាកម្មវិធីទូទាត់ជំនួយបុព្វលាភដែលដំណើរការដោយ Health Connector កម្មវិធីសន្តិសុខវេជ្ជសាស្ត្ររបស់កុមារ ឬបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព មុនពេលបញ្ជូនការស្នើសុំបង់ប្រាក់ ទៅកាន់ការិយាល័យបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព សម្រាប់ការទូទាត់បំណុលមិនអាចទូទាត់បាន។

**កម្មវិធីជំនួយ សាធារណៈ:**

សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកជំងឺដែលមានធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់ មន្ទីរពេទ្យនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកជំងឺបែបនេះ ដើម្បីជួយពួកគេក្នុងការដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈដែលអាចបង់ប្រាក់ លើវិក័យប័ក្រមមន្ទីរពេទ្យមួយចំនួន ឬទាំងអស់ដែលមិនបានបង់។ ដើម្បីជួយអ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង និងអ្នកជំងឺដែលមានធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់

ដាក់ពាក្យលើជម្រើសដែលអាចផ្តល់ជូនបាន និងសមស្រប  
មន្ទីរពេទ្យនឹងផ្តល់ឱ្យមនុស្សទាំងអស់នូវការជូនដំណឹងជាទូទៅ  
អំពីលទ្ធភាពនៃកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈ ក្នុងអំឡុងពេលការចុះឈ្មោះ  
ដោយផ្ទាល់របស់អ្នកជំងឺ នៅទីតាំងមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់សេវាព្យាបាល  
ដោយវិក័យប័ត្រដែលត្រូវបានផ្ញើទៅឱ្យអ្នក ជំងឺ ឬក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង  
ហើយនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានជូនដំណឹង  
ឬតាមរយៈការស៊ើបអង្កេតរបស់ខ្លួន  
ដឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាពសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រង  
របស់អ្នកជំងឺសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសាធារណៈ ឬឯកជន។

អ្នកជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃ  
ឬការបញ្ចុះតម្លៃ តាមរយៈកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈនានារបស់រដ្ឋ (រួមទាំង  
ដោយមិនកំណត់ចំពោះ MassHealth  
ដែលជាកម្មវិធីទូទាត់ជំនួយបុព្វលាភដែលដំណើរការដោយ Health Connector  
កម្មវិធីសន្តិសុខវេជ្ជសាស្ត្ររបស់កុមារ ឬបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព)។  
កម្មវិធីបែបនេះ មានគោលបំណងជួយអ្នកជំងឺដែលមានចំណូលទាប  
ដោយគិតគូរពីសមត្ថភាពរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗ  
ក្នុងការចូលរួមចំណែកលើការចំណាយសម្រាប់ថ្លៃសេវាព្យាបាល របស់គាត់។  
សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង  
ឬអ្នកជំងឺដែលមានធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់  
មន្ទីរពេទ្យនឹងជួយពួកគេក្នុងការដាក់ពាក្យស្នើសុំការធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ  
កម្មវិធីជំនួយសាធារណៈ ដែលអាចចេញថ្លៃព្យាបាលទាំងអស់  
ឬមួយចំនួនដល់មន្ទីរពេទ្យ។

មន្ទីរពេទ្យអាចជួយអ្នកជំងឺ  
ក្នុងការចុះឈ្មោះចូលក្នុងកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់រដ្ឋ។ ដែលរួមមាន  
MassHealth ដែលជាកម្មវិធីទូទាត់ជំនួយបុព្វលាភដែលដំណើរការដោយ Health  
Connector កម្មវិធីសន្តិសុខវេជ្ជសាស្ត្ររបស់កុមារ ឬ បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព។  
សម្រាប់កម្មវិធីទាំងនេះ អ្នកដាក់ពាក្យអាចស្នើសុំដាក់ពាក្យ តាមគេហទំព័រ  
(ដែលស្ថិតនៅលើគេហទំព័រ Health Connector របស់រដ្ឋ) ពាក្យសុំជាក្រដាស  
ឬតាមរយៈស័ព្ទជាមួយតំណាងផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជន ដែលមានទីតាំងនៅ  
MassHealth ឬ Health Connector។ បុគ្គលម្នាក់ៗក៏អាចស្នើសុំជំនួយ  
ពីអ្នកពិគ្រោះយោបល់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ នៅមន្ទីរពេទ្យ (ក៏ត្រូវបានគេហៅផងដែរ  
ថាអ្នកដទៃសប្រឹក្សាយោបល់លើពាក្យសុំ)  
ជាមួយនិងការដាក់ពាក្យស្នើសុំតាមគេហទំព័រ ឬតាមរយៈពាក្យសុំជាក្រដាស។

**ជំនួយតាមរយៈ  
បណ្តាញសុវត្ថិភាព  
សុខភាព**

តាមរយៈការចូលរួមនៅក្នុង បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាពរដ្ឋ Massachusetts  
មន្ទីរពេទ្យផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ  
ដល់អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលទាបដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង  
និងការធានារ៉ាប់រងបានតិចតួច ដែលជាអ្នករស់នៅរដ្ឋMassachusetts  
ហើយដែលមានកម្រិតប្រាក់ចំណូលពិតប្រាកដមែន។  
បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាពត្រូវបានបង្កើតឡើង  
ដើម្បីជួយចេញថ្លៃចំណាយក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំដែលផ្តល់ជូនដល់អ្នកជំងឺ

ដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង និងអ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាប  
តាមរយៈការព្យាបាលដោយបង់ថ្លៃ ឬការបញ្ជូនតម្លៃនៅតាមមន្ទីរពេទ្យធំៗ ក្នុងរដ្ឋ  
Massachusetts។ បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព  
ដាក់បញ្ចូលគ្នានៃការថែទាំសុខភាពដែលមិនមានការបង់ប្រាក់  
ត្រូវបានធ្វើឡើងតាម រយៈការវាយតម្លៃលើមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ  
ដើម្បីរ៉ាប់រងការចំណាយនៃការព្យាបាលសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង  
និងអ្នកជំងឺដែលមានការធានាទាបជាមួយនឹងប្រាក់ចំណូលក្រោម ៣០០%  
នៃកម្រិតភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ។

អ្នកជំងឺដែលមានចំណូលទាបដែលទទួលបានសេវានៅមន្ទីរពេទ្យ  
អាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ តាមរយៈបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព  
រួមទាំងការថែទាំគតិកថ្លៃ ឬបញ្ចុះថ្លៃ  
សម្រាប់សេវាព្យាបាលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានក្នុងបណ្តាញសុវត្ថិភាព សុខភាព  
ដូចដែលបានកំណត់ក្នុង 101 CMR 613.00។

*(ក) បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព - អាទិភាព*

អ្នកជំងឺដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង ដែលជាអ្នករស់នៅរដ្ឋ Massachusetts  
ជាមួយនឹងប្រាក់ចំណូលដុលប្រចាំគ្រួសារ MassHealth MAGI  
ឬប្រាក់ចំណូលគ្រួសារដែលមានភាពផលលំបាកសម្រាប់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ  
ដូចដែលបានពិពណ៌នាក្នុង ១០១ CMR ៦១៣.០៤ (១) ចន្លោះពី ០-៣០០%  
នៃកម្រិតភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ អាចត្រូវបានកំណត់ថា  
មានសិទ្ធិទទួលបានសេវានៅក្នុង បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព។

រយៈពេលសមស្រប និងប្រភេទសេវាព្យាបាលសម្រាប់បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព  
- អាទិភាព  
ត្រូវបានកំណត់សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះចូលក្នុងកម្មវិធីទូទាត់ជំនួយ  
យពិសេស ដែលដំណើរការដោយ Health Connector  
ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុង 101 CMR 613.04 (5) (a) និង (b) ។  
អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខខណ្ឌត្រូវនឹងកម្មវិធីសុខភាពនិស្សិត របស់ M.G.L. c. 15A,  
§ 18 មិនមានសិទ្ធិទទួលបាន បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព - អាទិភាពនោះទេ។

*(ខ) បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព - កម្រិតបន្ទាប់*

អ្នកជំងឺដែលជាអ្នករស់នៅរដ្ឋ Massachusetts  
ជាមួយនឹងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពបឋម និងប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ MassHealth  
MAGI ឬគ្រួសារដែលមានប្រាក់ចំណូលមិនគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាសុខាភិបាល  
ដូចដែលត្រូវបានពិពណ៌នាក្នុង 101 CMR 613.04(1) ចន្លោះពី ០ ទៅ ៣០០%  
នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ អាចត្រូវបានកំណត់ថា  
មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងៗ។ រយៈពេលនៃការមានសិទ្ធិ  
និងប្រភេទសេវាព្យាបាលសម្រាប់បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព - កម្រិតបន្ទាប់  
ត្រូវបានកំណត់សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីទូទាត់ជំនួយ  
ពិសេសដែលដំណើរការដោយ បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព - កម្រិតបន្ទាប់  
ដូចដែលបានចែងក្នុងលេខ 101 CMR 613.04(5)(a) និង (b) ។  
អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខខណ្ឌត្រូវនឹងកម្មវិធីសុខភាពនិស្សិត របស់ M.G.L. c. 15A,

§ 18 មិនមានសិទ្ធិទទួលបាន បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព - កម្រិតបន្ទាប់នោះទេ។

(គ) បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព - ដោយផ្នែក  
អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព - អាទិភាព ឬបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព - កម្រិតបន្ទាប់ ជាមួយប្រាក់ចំណូលគ្រួសារដែលអាចរាប់បញ្ចូលក្នុង MassHealth MAGI ២០ទទួលបានពី ១៥០,១% ទៅ ៣០០% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ អាចត្រូវបានកាត់កងជារៀងរាល់ឆ្នាំ ប្រសិនបើសមាជិកទាំងអស់នៃគ្រួសារស្ថិតក្នុងក្រុមបង់ប្រាក់ពិសេស (PBF) មានប្រាក់ចំណូលខ្ពស់ជាង ១៥០,១% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ។ ក្រុមនេះត្រូវបានកំណត់នៅក្នុង 130 CMR 501.0001 ។

ប្រសិនបើសមាជិកនៃ PBF មាន FPL ទាបជាង ១៥០,១% នោះមិនមានការបង់ប្រាក់សម្រាប់សមាជិកណាមួយនៃ PBF ទេ។ ការបង់ប្រាក់ប្រចាំឆ្នាំស្មើនឹងចំនួនធំបំផុតនៃ៖

១. កម្មវិធីទូទាត់ជំនួយបុព្វលាភរ៉ាប់រងចំណាយទាបបំផុតដែលដំណើរការដោយ បុព្វលាភរ៉ាប់រងសុខភាពដែលត្រូវបានកែសម្រួលសម្រាប់ទំហំ PBF សមាមាត្រទៅនឹងស្តង់ដារប្រាក់ចំណូលរបស់ MassHealth FPL គិតចាប់ពីដើមឆ្នាំ។ ឬ
២. ៤០% នៃភាពខុសគ្នារវាងប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ MassHealth MAGI ទាបបំផុត ឬគ្រួសារដែលមានប្រាក់ចំណូលមិនគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាសុខាភិបាល ដូច ដែលត្រូវបានពិពណ៌នាក្នុង 101 CMR 613.04(1) ក្នុង PBF របស់អ្នកដាក់ពាក្យនិង ២០០ ភាគរយនៃ FPL។

(ឃ) បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព - ភាពខ្វះខាតដើម្បីទូទាត់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ  
អ្នករស់នៅរដ្ឋ Massachusetts ដែលមានប្រាក់ចំណូលណាមួយ អាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ បណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព - ភាពខ្វះខាតដើម្បីទូទាត់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ តាមរយៈបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព ប្រសិនបើការចំណាយលើផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានប្រើប្រាស់ ច្រើនជាងប្រាក់ចំណូលរបស់គាត់ ដែលគាត់មិនអាចបង់ថ្លៃសេវាសុខភាពបាន។ ដើម្បីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការព្យាបាលដែលគ្របដណ្តប់ដោយភាពខ្វះ ខាតដើម្បីទទួលបានសេវាសុខាភិបាលបាន អ្នកស្នើសុំត្រូវតែបញ្ជាក់ពីថ្លៃសេវាព្យាបាលលើសពីភាគរយដែលមាននៅក្នុងប្រាក់ ចំណូល របស់អ្នកដាក់ពាក្យដូចដែលបានកំណត់ក្នុង 101 CMR 613។

វិភាគទានដែលត្រូវចំណាយដោយអ្នកស្នើសុំត្រូវបានគណនាជាភាគរយដែលបាន កំណត់លើប្រាក់ចំណូលដែលអាចរាប់បានក្នុង 101 CMR 613.05(1)(b) ផ្នែកទៅលើ កម្រិតនៃភាពក្រីក្រកំណត់សម្រាប់ការខ្វះខាតសម្រាប់សេវាសុខាភិបាល គុណនឹងប្រាក់ចំណូលជាក់ស្តែងតាមការចំណាយពិតប្រាកដ

មិនមានសិទ្ធិទទួលបានការទូទាត់ពីបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព  
ដែលអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំនោះទេ។ តែនឹងនៅតែត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយ។  
សម្រាប់តម្រូវការបន្ថែម  
សម្រាប់ភាពខ្វះខាតសម្រាប់សេវាសុខាភិបាលត្រូវបានបញ្ជាក់ 101 CMR 613.05  
។

មន្ទីរពេទ្យអាចស្នើសុំប្រាក់តម្កល់ពីអ្នកជំងឺ  
ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការព្យាបាលក្នុងលក្ខខណ្ឌភាពខ្វះខាតលើការទូទាត់សេវាវេ  
ជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រាក់តម្កល់នឹងត្រូវបានកំណត់ត្រឹម ២០%  
នៃការចូលរួមវិភាគទានលើភាពលំបាកលើការទូទាត់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររហូតដល់ ១០០០  
ដុល្លារ។ សមតុល្យដែលនៅសល់ទាំងអស់  
នឹងត្រូវអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌផែនការទូទាត់ដែលបានកំណត់ឡើងនៅក្នុង 101 CMR  
613.08(1)(g)។

ចំពោះភាពខ្វះខាតលើការទូទាត់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ  
មន្ទីរពេទ្យនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកជំងឺដើម្បីកំណត់ថា  
តើកម្មវិធីមួយដូចជាភាពខ្វះខាតលើការទូទាត់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ សមស្រប ឬអត់  
ហើយដាក់ពាក្យស្នើសុំភាពខ្វះខាតលើការទូទាត់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រទៅកាន់បណ្តាញសុវត្ថិ  
ភាពសុខភាព។ វាជាកាតព្វកិច្ចរបស់អ្នកជំងឺក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានចាំបាច់ទាំងអស់  
តាមការស្នើសុំរបស់មន្ទីរពេទ្យ ក្នុងពេលវេលាសមស្រប  
ដើម្បីធានាថាមន្ទីរពេទ្យអាចដាក់ពាក្យស្នើសុំឲ្យបានពេញលេញ។

**តួនាទីរបស់អ្នក  
ប្រឹក្សាយោបល់  
ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ**

មន្ទីរពេទ្យនឹងជួយអ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង  
និងអ្នកជំងឺមានធានារ៉ាប់រងបានតិចតួច  
ដាក់ពាក្យស្នើសុំការធានារ៉ាប់រងសុខភាពតាមរយៈកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈ (រួមទាំង  
MassHealth ដែលជាកម្មវិធីទូទាត់ជំនួយបុព្វលាភដែលដំណើរការដោយ Health  
Connector កម្មវិធីសន្តិសុខវេជ្ជសាស្ត្ររបស់កុមារ) ហើយធ្វើការជាមួយបុគ្គលម្នាក់ៗ  
ដើម្បីចុះឈ្មោះពួកគេតាមការសមរម្យ។ មន្ទីរពេទ្យនឹងជួយអ្នកជំងឺ  
ដែលមានបំណងស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុតាមរយៈបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាពផង  
ដែរ។

- មន្ទីរពេទ្យនឹង៖
- ក) ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីកម្មវិធីទាំងអស់ រួមមាន MassHealth  
ដែលជាកម្មវិធីទូទាត់ជំនួយបុព្វលាភដែលដំណើរការដោយ Health Connector  
កម្មវិធីសន្តិសុខវេជ្ជសាស្ត្ររបស់កុមារ និងបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព។
  - ខ) ជួយបុគ្គលម្នាក់ៗបំពេញពាក្យសុំថ្មីសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង  
ឬស្នើសុំបន្តសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងដែលមានស្រាប់។
  - គ) ធ្វើការជាមួយបុគ្គលម្នាក់ៗ ដើម្បីទទួលបានឯកសារចាំបាច់ទាំងអស់។
  - ឃ) ដាក់ពាក្យស្នើសុំ ឬសុំបន្ត (រួមជាមួយឯកសារចាំបាច់ទាំងអស់)
  - ង) ផ្តល់ជំនួយនៅពេលចាំបាច់ ហើយបើត្រូវបានអនុញ្ញាតិ  
ក្រោមផែនការកំណត់នៃប្រព័ន្ធបច្ចុប្បន្ន ជាមួយកម្មវិធីស្តីពីស្ថានភាពនៃកម្មវិធី  
និងការបន្តឡើងវិញ។

- ច) ជួយសំរួលដល់ការចុះឈ្មោះបេក្ខជន ឬអ្នកទទួលបានទៅក្នុងកម្មវិធីធានារ៉ាប់រង និង
- ឆ) ជួយ និងផ្តល់ជំនួយក្នុងការចុះឈ្មោះអ្នកបោះឆ្នោត។

មន្ទីរពេទ្យនឹងណែនាំអ្នកជំងឺអំពីកាតព្វកិច្ចរបស់ពួកគេ ក្នុងការផ្តល់ជូនមន្ទីរពេទ្យ និងទីភ្នាក់ងាររដ្ឋដែលពាក់ព័ន្ធនូវព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ និងទាន់ពេលវេលា ទាក់ទងនឹងឈ្មោះពេញ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត លេខសន្តិសុខសង្គម (បើមាន) ជម្រើសនៃការធានារ៉ាប់រងបច្ចុប្បន្ន រាប់បញ្ចូលទាំងគេហដ្ឋាន យានយន្ត និងការធានារ៉ាប់រងផ្សេងៗទៀត) ដែលអាចរ៉ាប់រងថ្លៃចំណាយនៃការព្យាបាល ធនធានហិរញ្ញវត្ថុដែលអាចប្រើប្រាស់បាន និងព័ត៌មានអំពីសញ្ជាតិ និងសិទ្ធិអន្តោប្រវេសន៍។ ព័ត៌មាននេះនឹងត្រូវបញ្ជូនទៅរដ្ឋ ដែលជាផ្នែកមួយនៃពាក្យសុំជំនួយកម្មវិធីសាធារណៈ ដើម្បីកំណត់ថា មានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ថ្លៃសេវាព្យាបាលដែលបានផ្តល់ជូនបុគ្គលនោះ។

ប្រសិនបើបុគ្គល ឬអ្នកធានាមិនអាចផ្តល់ព័ត៌មានចាំបាច់ មន្ទីរពេទ្យអាច (តាមការស្នើសុំរបស់បុគ្គល) នឹងខិតខំប្រឹងប្រែងដែលសមហេតុផល ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមពីប្រភពផ្សេងៗទៀត។ កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងនេះ ក៏រួមបញ្ចូលទាំងការធ្វើការជាមួយបុគ្គលនោះផងដែរ នៅពេលត្រូវបានស្នើសុំដោយបុគ្គលម្នាក់ៗ ដើម្បីកំណត់ថា តើថ្លៃចំណាយលើសេវាព្យាបាល គួរតែត្រូវបានផ្ញើទៅបុគ្គលនោះ ដើម្បីធ្វើបង់ប្រាក់តែម្តង។ បញ្ហានេះនឹងកើតឡើង នៅពេលដែលបុគ្គលម្នាក់ៗ នឹងទទួលសេវាព្យាបាលរបស់ពួកគេ ក្នុងកំឡុងពេលចុះឈ្មោះជាមុន ខណៈពេលដែលបុគ្គលនោះត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ ពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬសម្រាប់ពេលវេលាមួយរយៈ បន្ទាប់ពីចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ ព័ត៌មានដែលមន្ទីរពេទ្យទទួលបាន នឹងត្រូវបានរក្សាទុកស្របតាមច្បាប់ស្តីពីភាពឯកជន និងសន្តិសុខរបស់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋ។

មន្ទីរពេទ្យក៏នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺ ក្នុងកំឡុងពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំ ពីការទទួលខុសត្រូវរបស់ពួកគេ ដើម្បីរាយការណ៍ទៅមន្ទីរពេទ្យ និងទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ដែលផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលសុខភាពរបស់ភាគីទីបី ដែលអាចទទួលខុសត្រូវក្នុងការទូទាត់ប្រាក់សំណង រួមមានផ្ទះ រថយន្ត ឬការធានារ៉ាប់រងផ្សេងៗទៀត។ ប្រសិនបើ អ្នកជំងឺបានដាក់ពាក្យសុំសំណងទៅកាន់តតិយជន ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងប្រឆាំងនឹងតតិយជន នោះមន្ទីរពេទ្យនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺ អំពីតម្រូវការក្នុងការជូនដំណឹងដល់អ្នកផ្តល់សេវា និងកម្មវិធីរដ្ឋ ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីសកម្មភាពបែបនេះ។ អ្នកជំងឺក៏នឹងត្រូវបានជូនដំណឹងផងដែរថា ពួកគេត្រូវតែទូទាត់សងទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ដែលសមស្របទៅនឹងចំនួនទឹកប្រាក់នៃការថែទាំសុខភាព ដែលផ្តល់ដោយកម្មវិធីរបស់រដ្ឋ ប្រសិនបើមានការទទួលបានមកវិញលើបណ្តឹងទាមទារសំណង ឬប្រគល់សិទ្ធិឱ្យរដ្ឋ ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យទទួលបានមកវិញ នូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានចំណាយ។

នៅពេលបុគ្គលម្នាក់ៗទាក់ទងមន្ទីរពេទ្យ នោះមន្ទីរពេទ្យនឹងព្យាយាមកំណត់ថា តើបុគ្គលម្នាក់នោះ មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីជំនួយសាធារណៈ ឬសម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពីមន្ទីរពេទ្យ។  
 បុគ្គលដែលបានចុះឈ្មោះហើយនៅក្នុងកម្មវិធីជំនួយ សាធារណៈអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ជាក់លាក់។  
 បុគ្គលម្នាក់ៗអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ សម្រាប់ជំនួយបន្ថែមដោយផ្អែកលើកម្មវិធីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់មន្ទីរពេទ្យ ដោយផ្អែកលើប្រាក់ចំណូលដែលបានកត់ត្រាជាឯកត្តជន ទ្រព្យសម្បត្តិ និងការចំណាយខាងវេជ្ជសាស្ត្រដែលអាចធ្វើទៅបាន។

**កាតព្វកិច្ច អ្នកជំងឺ**

មុនពេលមកទទួលសេវាថែទាំសុខភាពណាមួយ (លើកលែងតែ សេវាព្យាបាលដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ ដើម្បីកំណត់ថា តើអ្នកជំងឺមានស្ថានភាពដែលបានកំណត់ថា ជាស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬត្រូវការការព្យាបាលបន្ទាន់) អ្នកជំងឺត្រូវបានគេរំពឹងថា នឹងផ្តល់ព័ត៌មានទាន់ពេលវេលា និងត្រឹមត្រូវអំពីស្ថានភាពធានារ៉ាប់រងបច្ចុប្បន្នរបស់ពួកគេ ព័ត៌មាន ប្រជាសាស្ត្រ ព័ត៌មានការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ ឬការធានារ៉ាប់រងជាក្រុម (ប្រសិនបើមាន) ហើយប្រសិនបើ ដឹងព័ត៌មានអំពីការកាត់ចេញពីធានារ៉ាប់រង និងការចំណាយរួម ដែលតម្រូវដោយកម្មវិធីធានារ៉ាប់រង ឬកម្មវិធីហិរញ្ញវត្ថុរួម ដែលអាចប្រើប្រាស់បាន។ ព័ត៌មានលម្អិតសម្រាប់ធាតុនីមួយៗ ដែលគួរតែរួមបញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានកំណត់ត្រីម៖

- ឈ្មោះពេញ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត លេខសន្តិសុខសង្គម (បើមាន) ជម្រើសវិសាលភាពធានារ៉ាប់រងសុខភាពបច្ចុប្បន្ន ព័ត៌មានសញ្ជាតិ និងស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ និងធនធានហិរញ្ញវត្ថុដែលអាចពាក់ព័ន្ធនឹងអ្នកជំងឺ ដែលអាចត្រូវបានប្រើ ដើម្បីទូទាត់ថ្លៃចំណាយរបស់ពួកគេ។
- ប្រសិនបើពាក់ព័ន្ធ ត្រូវមានឈ្មោះអ្នកធានារបស់អ្នកជំងឺ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត លេខសន្តិសុខសង្គម (បើមាន) ជម្រើសសេវាធានារ៉ាប់រងសុខភាពបច្ចុប្បន្ន និងធនធានហិរញ្ញវត្ថុដែលអាចប្រើ ដើម្បីទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់អ្នកជំងឺ ថ្លៃព្យាបាល និង
- ធនធានផ្សេងទៀតដែលអាចត្រូវបានប្រើ ដើម្បីទូទាត់ថ្លៃព្យាបាលរបស់ពួកគេ រួមទាំងកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងយានយន្ត ឬផ្ទះ ប្រសិនបើ ការព្យាបាលគឺដោយសារតែគ្រោះថ្នាក់ កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងបុគ្គលិក គោលនយោបាយធានារ៉ាប់រងរបស់សិស្ស និងប្រាក់ចំណូលគ្រួសារផ្សេងទៀតដូចជាមរតក អំណោយ ឬការបែងចែកពីមូលនិធិ ដែលអាចរកបានប្រសិនបើមាន។

អ្នកជំងឺទទួលខុសត្រូវក្នុងការតាមដានវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យដែលមិនបានបង់ប្រាក់ របស់ពួកគេ រួមទាំងការចំណាយរួមដែលមានស្រាប់ការបង់ប្រាក់រួមគ្នា សហធានារ៉ាប់រង និងការកាត់កង ហើយទាក់ទងទៅមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើពួកគេត្រូវការជំនួយក្នុងការបង់ថ្លៃព្យាបាលរបស់ពួកគេ។ អ្នកជំងឺត្រូវបានគេតម្រូវឱ្យជូនដំណឹងបន្ថែម ដល់ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាពបច្ចុប្បន្ន (ប្រសិនបើពួកគេមាន)



ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋដែលកំណត់ស្ថានភាពសិទ្ធិរបស់អ្នកជំងឺនៅក្នុងកម្មវិធីសាធារណៈ  
 នៃការផ្លាស់ប្តូរណាមួយនៅក្នុងប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ ឬស្ថានភាពធានារ៉ាប់រង។  
 មន្ទីរពេទ្យក៏អាចជួយអ្នកជំងឺ  
 ក្នុងការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនូវសិទ្ធិទទួលបានរបស់ពួកគេ  
 នៅក្នុងកម្មវិធីសាធារណៈនៅពេលមានការផ្លាស់ប្តូរណាមួយ នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ  
 ឬស្ថានភាពធានារ៉ាប់រងដែលបានផ្តល់ឲ្យអ្នកជំងឺ  
 ត្រូវជូនដំណឹងដល់មន្ទីរពេទ្យអំពីការផ្លាស់ប្តូរបែបនេះ  
 នៅក្នុងស្ថានភាពរបស់អ្នកជំងឺ។

អ្នកជំងឺក៏ត្រូវជូនដំណឹងដល់មន្ទីរពេទ្យ  
 និងកម្មវិធីពាក់ព័ន្ធរបស់ដែលពួកគេកំពុងទទួលបានជំនួយ (ឧទាហរណ៍  
 MassHealth Health Connector ឬបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព)  
 អំពីព័ត៌មានទាក់ទងនឹងការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ ឬប្រសិនបើ  
 ពួកគេជាផ្នែកនៃធានារ៉ាប់រង ដែលបង់ថ្លៃសំណងលើការចំណាយលើថ្លៃសេវាព្យាបាល  
 ដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ។ ប្រសិនបើមានភាគីទីបី (ដូចជា  
 ការធានារ៉ាប់រងគេហដ្ឋាន ឬរថយន្ត)  
 ដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការចំណាយលើការព្យាបាលដោយសារតែគ្រោះថ្នាក់  
 ឬឧប្បត្តិហេតុផ្សេងទៀត អ្នកជំងឺនឹងធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យ  
 ឬកម្មវិធីដែលពាក់ព័ន្ធ (រួមមាន MassHealth Health Connector  
 ឬបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាព)  
 ដើម្បីផ្តល់សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានមកវិញនូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានបង់  
 ឬមិនបានបង់សម្រាប់សេវាព្យាបាលនេះ។

**ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ  
 របស់មន្ទីរពេទ្យ**

ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង  
 អ្នកដែលមានការធានារ៉ាប់រងបានតិចតួច និងអ្នកធានាផ្សេងទៀត  
 ដែលអាចបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យជាក់លាក់ដូចបានកំណត់ខាងក្រោម។  
 លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទាំងនេះនឹងធានាឲ្យបានថាគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនេះ  
 ត្រូវបានអនុវត្តជាប់លាប់នៅទូទាំង LHMC។ LHMC រក្សាសិទ្ធិក្នុងការកែប្រែ  
 កែសម្រួល ឬផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយនេះបើចាំបាច់ ឬបើសមស្រប។ LHMC  
 នឹងជួយបុគ្គលម្នាក់ៗដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ  
 នៅតាមមន្ទីរពេទ្យដោយបំពេញពាក្យស្នើសុំ (សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធទី ១  
 និងឧបសម្ព័ន្ធទី ២) ។

ប្រភពនៃការទូទាត់ (ការធានារ៉ាប់រងដែលអាចរកបាន តាមរយៈការងារ Medicaid  
 មូលនិធិសម្រាប់ទុរគុណជន ជនរងគ្រោះនៃឧក្រិដ្ឋកម្មហិង្សា ជាដើម) ត្រូវតែពិនិត្យ  
 និងវាយតម្លៃមុនពេលដែលអ្នកជំងឺត្រូវបានគេជ្រើសរើសសម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ  
 ។ ប្រសិនបើបង្ហាញថា អ្នកជំងឺអាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្សេងទៀត LHMC  
 នឹងបញ្ជូនអ្នកជំងឺទៅទីភ្នាក់ងារសមស្រប សម្រាប់ជំនួយក្នុងការបំពេញពាក្យសុំ  
 និងទម្រង់បែបបទ ឬជួយអ្នកជំងឺជាមួយពាក្យសុំទាំងនោះ។  
 អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយ ចាំបាច់ត្រូវប្រើជម្រើសបង់ប្រាក់ផ្សេងទៀត  
 ដែលជាលក្ខខណ្ឌនៃការយល់ព្រមរបស់ពួកគេសម្រាប់ស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅម  
 ន្ទីរពេទ្យ

រួមទាំងការដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីជំនួយសាធារណៈនិងបណ្តាញសុវត្ថិភាពសុខភាពដូចដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ។

អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការដាក់ពាក្យសុំចូលកម្មវិធីសាធារណៈនិងបន្តការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន។ អ្នកជំងឺ  
 ឬអ្នកធានាដែលជ្រើសរើសមិនចូលរួមក្នុងការដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីដែលបានកំណត់ដោយ LHMC  
 ដែលជាប្រភពនៃការទូទាត់ដែលអាចទទួលបានអាចនឹងត្រូវបានបដិសេធជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។  
 អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំត្រូវបានគេរំពឹងថានឹងចូលរួមចំណែកផ្នែកចំណាយលើការព្យាបាលរបស់ពួកគេដោយផ្អែកលើលទ្ធភាពរបស់ពួកគេក្នុងការបង់ប្រាក់ដូចដែលបានចែងនៅក្នុងគោលនយោបាយនេះ។

អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាដែលអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព Medicaid ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតត្រូវតែដាក់ពាក្យស្នើសុំការធានារ៉ាប់រង Medicaid ឬបង្ហាញភស្តុតាងថាគាត់បានដាក់ពាក្យស្នើសុំ Medicaid ឬធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតតាមរយៈទីផ្សារធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហព័ន្ធ ក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយ (៦) ខែមុននៃការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ LHMC។ អ្នកជំងឺ  
 ឬអ្នកធានាត្រូវតែសហការនៅក្នុងដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំដែលមានចែងនៅក្នុងគោលនយោបាយនេះ ដើម្បីឲ្យមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។

លក្ខខណ្ឌវិនិច្ឆ័យដែលត្រូវពិចារណាដោយ LHMC  
 នៅពេលវាយតម្លៃភាពសមស្របរបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅមន្ទីរពេទ្យរួមមាន៖

- ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ
- ទ្រព្យសម្បត្តិ
- កាតព្វកិច្ចវេជ្ជសាស្ត្រ
- ចំណាយអស់លទ្ធភាពតាមជំនួយសាធារណៈនិងឯកជនដែលមានទាំងអស់

កម្មវិធីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ LHMC  
 ផ្តល់ជូនសម្រាប់អ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការដែលមានចែងក្នុងគោលនយោបាយនេះ ដោយមិនគិតពីទីតាំងភូមិសាស្ត្រ ឬស្ថានភាពរស់នៅ។  
 ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានា  
 ដោយផ្អែកលើតម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុ ហើយស្របតាមច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។

ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងការផ្តល់ជំនួយបែបនេះគឺស្របតាមកិច្ចព្រមព្រៀងនៃកិច្ចសន្យារបស់ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង។ ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុជាទូទៅ  
 មិនប្រើប្រាស់បានសម្រាប់ការទូទាត់ប្រាក់សំណងរួម របស់អ្នកជំងឺ  
 ឬក្នុងចំនួនណាដែលអ្នកជំងឺខកខានមិនបានអនុវត្តតាមតម្រូវការធានារ៉ាប់រង។

អ្នកជំងឺដែលមានគណនីសន្សំសុខភាព (HSA) គណនីសំណងសុខភាព (HRA) ឬគណនីចំណាយដែលអាចបត់បែនបាន នឹងត្រូវគេរំពឹងថា នឹងប្រើប្រាស់មូលនិធិគណនីទាំងនេះ មុនពេលត្រូវយកមកពិចារណា ដើម្បីទទួលបានសិទ្ធិ នៃជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅមន្ទីរពេទ្យ។ LHMC រក្សាសិទ្ធិក្នុងការកែប្រែ ការបញ្ចុះតម្លៃដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងគោលនយោបាយនេះ ក្នុងករណីដែលកំណត់បាចា មានករណីនៃការរំលោភលើកាតព្វកិច្ចច្បាប់ ឬកិច្ចសន្យាណាមួយរបស់ LHMC ។

**ការបញ្ចុះតម្លៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ**

ការបញ្ចុះតម្លៃជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវផ្តល់ជូន ដោយផ្អែកលើការវាយតម្លៃលើប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ និងកាតព្វកិច្ចវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ ទ្រព្យសម្បត្តិ អ្នកជំងឺអាចទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃណាមួយដូចមានរៀបរាប់ខាងក្រោម។ រាល់ការបញ្ចុះតម្លៃដែលមានចែង គឺអាស្រ័យលើការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ។ ការចំណាយពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងមិនមែនដៃគូ សហធានារ៉ាប់រង និងការកាត់កង គឺមិនមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនេះទេ។ ដូចគ្នានេះដែរ អ្នកជំងឺដែលមានធានារ៉ាប់រង ដែលជ្រើសរើសមិនប្រើប្រាស់ការធានារ៉ាប់រងរបស់ភាគីទីបីដែលខ្លួនមាន (“ការបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯងតាមការស្ម័គ្រចិត្ត”) ក៏មិនមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ សម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់ តាមរយៈគណនីណាមួយ ដែលបានចុះឈ្មោះជាការបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯងតាមការស្ម័គ្រចិត្ត។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ ក្នុងករណីណាដែលអ្នកជំងឺនឹងសម្រេចថា នៅចុងទទួលបានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ នៅមន្ទីរពេទ្យត្រូវបានគិតថ្លៃច្រើនជាង AGB។

**ការព្យាបាលបែបសប្បុរសធម៌៖** LHMC នឹងផ្តល់ការព្យាបាលដោយបញ្ចុះតម្លៃ ១០០% សម្រាប់ សម្រាប់អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាដែលស្ថិតក្នុងគោលនយោបាយនេះ ដែលមានប្រាក់ចំណូលគ្រួសារមានកម្រិត ឬទាបជាង ៤០០ % នៃ FPL បច្ចុប្បន្ន ឬបើមិនដូច្នោះទេ ឆ្លើយតបនឹងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យផ្សេងទៀត ដែលមានចែងក្នុងគោលនយោបាយនេះ។

**ភាពលំបាកក្នុងការទូទាត់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ៖** ការបញ្ចុះតម្លៃ ១០០% នឹងត្រូវផ្តល់ជូនសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដោយមានបំណុលវេជ្ជសាស្ត្រធំជាង ឬស្មើ ២៥% នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់ពួកគេ ឬបើមិនដូច្នោះទេ ត្រូវនឹងលក្ខខណ្ឌ វិនិច្ឆ័យផ្សេងទៀតដែលមានចែងក្នុងគោលនយោបាយនេះ។

**គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ** ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងគោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ  
 ការសង្ខេបជាភាសាសម្រាយ និងការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ របស់ LHMC  
 អាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃនៅលើគេហទំព័ររបស់ LHMC  
 ព្រឹត្តិបត្តិព័ត៌មាននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងគ្លីនិកផ្សេងៗ  
 ហើយនឹងត្រូវបកប្រែជាភាសាចម្បងដែលប្រើប្រាស់ដោយមនុស្សតិចជាង១.០០០នាក់  
 ឬ៥%នៃប្រជាជនក្នុងសហគមន៍ដែលមានទីតាំងរបស់ LHMC។

លើសពីនេះ LHMC បានប្រកាសគោលនយោបាយទូទាត់  
 និងជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុលើរាល់ការបោះពុម្ពរបាយការណ៍បង់ប្រាក់ របស់អ្នកជំងឺ  
 និងលិខិតប្រមូលប្រាក់ប្រចាំខែ។  
 ព័ត៌មានអំពីគោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុអាចរកបានគ្រប់ពេលតាមការ  
 ស្នើសុំ។

1. អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាអាចដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុគ្រប់ពេល  
 ក្នុងកំឡុងពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំ។
2. ដើម្បីទទួលបានការពិចារណាលើជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានា  
 ត្រូវសហការ និងផ្គត់ផ្គង់ឯកសារហិរញ្ញវត្ថុផ្ទាល់ខ្លួន  
 ឬឯកសារផ្សេងទៀតដែលពាក់ព័ន្ធនឹងដើម្បីប្រាកដថាមានតម្រូវការជំនួយហិរ  
 ញ្ញវត្ថុ។ ទម្រង់ពាក្យស្នើសុំជំនួយ  
 ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុអាចរកបានតាមមធ្យោបាយដូចខាងក្រោម៖
  - a. នៅលើគេហទំព័រសាធារណៈ LHMC៖  
<https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>
  - b. ដោយផ្ទាល់នៅការិយាល័យពិគ្រោះយោបល់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ  
 41 Mall Road  
 Burlington, MA 01803  
 (781) 744-8815
  - c. ទូរស័ព្ទទៅលេខខាងលើ ដើម្បីសុំច្បាប់ចម្លងមួយតាមប្រៃសនីយ៍
  - d. ទូរស័ព្ទទៅលេខខាងលើ ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិក
3. អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាត្រូវផ្តល់របាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុដែលមាន សម្រាប់អ្នកជំងឺ ឬ  
 អ្នកធានា។  
 ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ អាចត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់ ដោយប្រើទម្រង់មួយ  
 ឬទាំងអស់ដូចមានខាងក្រោម៖
  - a. របាយការណ៍ប្រកាសពន្ធលើប្រាក់ចំណូលចុងក្រោយបង្អស់
  - b. ទម្រង់ W2 និង/ឬទម្រង់ 1099 ចុងក្រោយបង្អស់
  - c. ចុងសន្លឹកប័ណ្ណបើកប្រាក់ខែ ៤ខែចុងក្រោយ
  - d. របាយការណ៍គណនីសែក និង/ឬគណនីសន្សំ ៤ខែចុងក្រោយ
  - e. គណនីសន្សំសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព
  - f. ការរៀបចំសំណងនៃការថែទាំសុខភាព
  - g. គណនីចំណាយដែលអាចបត់បែនបាន
4. មុនពេលវាយតម្លៃសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ អ្នកជំងឺ  
 ឬអ្នកធានាត្រូវតែបង្ហាញភស្តុតាងថាគាត់បានដាក់ពាក្យស្នើសុំ Medicaid  
 ឬធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត

តាមរយៈទីផ្សារធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហព័ន្ធ  
 ហើយត្រូវផ្តល់ឯកសារអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់ភាគីទីបីដែលមានស្រាប់។

- a. អ្នកប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់ LHMC និងជួយអ្នកជំងឺ  
 ឬអ្នកធានាក្នុង ការដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធី Medicaid  
 ហើយនឹងជួយដល់បុគ្គលដែលនោះដោយដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែក  
 ហិរញ្ញវត្ថុ។
  - b. ប្រសិនបើបុគ្គលម្នាក់ដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ  
 ក្នុងកំឡុងពេលនៃការបើកការចុះឈ្មោះសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខ  
 ភាពសហព័ន្ធ  
 បុគ្គលនោះត្រូវស្វែងរកការធានារ៉ាប់រងមុនពេលការវាយតម្លៃរបស់  
 LHMC ចំពោះពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុណាមួយ។
5. LHMC មិនអាចបដិសេធដំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលនយោបាយនេះ  
 ដោយផ្អែកលើការខកខានរបស់បុគ្គល ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មាន  
 ឬឯកសារដែលមិនបានពិពណ៌នាច្បាស់លាស់ នៅក្នុងគោលនយោបាយ  
 ឬពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនេះ។
  6. LHMC នឹងកំណត់លទ្ធផលចុងក្រោយសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ  
 ក្នុងរយៈពេលសាមសិប (៣០) ថ្ងៃ ក្នុងម៉ោងធ្វើការ  
 បន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យសុំដែលបានបំពេញរួចរាល់។
  7. ការចងក្រងឯកសារស្តីពីកំណត់លទ្ធផលចុងក្រោយសិទ្ធិទទួលបាន  
 នឹងត្រូវបានធ្វើទៅលើគណនីចរន្តរបស់អ្នកជំងឺ  
 (ចំនួនដែលមាននៅពេលបើក) ដែលមានដំណើរការ ៦  
 ខែគិតចាប់ពីពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំ។ លិខិតប្រកាសនឹងត្រូវផ្ញើទៅអ្នកជំងឺ  
 ឬអ្នកធានា។
  8. ប្រសិនបើអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាដាក់ពាក្យស្នើសុំមិនពេញលេញ  
 ការជូនដំណឹងនឹងត្រូវផ្ញើទៅអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានា  
 ដោយពន្យល់ពីព័ត៌មានដែលខ្វះខាត។ អ្នកធានា ឬ  
 អ្នកធានានឹងមានពេលសាមសិប (៣០) ថ្ងៃ ដើម្បីបន្ត  
 និងផ្តល់ព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំ។ ការខកខានមិនបានបំពេញពាក្យសុំ  
 នឹងធ្វើឱ្យមានការបដិសេធដំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។
  9. ការសម្រេចចិត្តអំពីសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ  
 ដោយផ្អែកលើការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ  
 នឹងនៅតែមានសុពលភាពសម្រាប់រយៈពេលដែលអ្នកស្ថិតក្នុងជំនួយនេះ  
 សម្រាប់សេវាព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់  
 ដែលអាចផ្តល់ជូន ហើយនឹងរួមបញ្ចូលនូវរាល់ថ្លៃសេវាព្យាបាល  
 ដែលមានសម្រាប់រយៈពេលប្រាំមួយខែមុននេះ  
 រាប់បញ្ចូលទាំងថ្លៃសេវាដែលអ្នកមិនអាចទូទាត់បាន។  
 អ្នកជំងឺដែលត្រូវបានគេជ្រើសរើសថា  
 មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពី LHMC ឬមន្ទីរពេទ្យដៃគូ  
 នៅក្នុងកំឡុងពេលដែលកំពុងទទួលបានជំនួយ  
 នឹងត្រូវបានជ្រើសរើសដោយស្វ័យប្រវត្តិសម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅមន្ទីរពេ  
 ទ្យសម្រាប់រយៈពេល ៦ ខែ គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលបានជ្រើសរើសនោះ។  
 វាក៏ជាការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានា ដើម្បីជូនដំណឹងដល់ LHMC  
 អំពីការផ្លាស់ប្តូរហិរញ្ញវត្ថុណាមួយ ក្នុងកំឡុងពេលដែលគេទទួលបានជំនួយ។  
 ការខកខានមិនបានធ្វើដូច្នោះ អាចបណ្តាលឱ្យបាត់បង់សិទ្ធិ។

**10. អ្នកជំងឺ**

ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងទទួលបានប្រាក់សំណងសម្រាប់ការទូទាត់ណាមួយ ដែលលើសពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបុគ្គលនោះត្រូវទទួលខុសត្រូវបង់ថ្លៃសេវាព្យាបាល។

**ហេតុផលនៃការបដិសេធ**

LHMC អាចបដិសេធការស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ដោយសារហេតុផលជាច្រើនរួមមាន ប៉ុន្តែមិនមានកំណត់ត្រឹម៖

- ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារគ្រប់គ្រាន់
- កម្រិតធនធានគ្រប់គ្រាន់
- ការមិនសហការ ឬមិនឆ្លើយតបរបស់អ្នកជំងឺនឹងការសាកសួរដើម្បីធ្វើការជាមួយអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានា
- ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុមិនពេញលេញ ទោះបីមាន ការព្យាយាមជួយដើម្បីធ្វើការជាមួយអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាក៏ដោយ
- ការទាមទារសំណងពីធានារ៉ាប់រងមិនទាន់ទទួលបានលទ្ធផល
- ការដកទុករាល់ការទូទាត់ធានារ៉ាប់រង ឬមូលនិធិទូទាត់ពីធានារ៉ាប់រងរួមទាំងការបង់ប្រាក់ដែលបានធ្វើទៅអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាដើម្បីចេញថ្លៃសេវាព្យាបាលដែលផ្តល់ដោយ LHMC និងការរងរបួសផ្ទាល់ខ្លួន ឬការទាមទារសំណងទាក់ទងនឹងគ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗ។

**ការសន្មតជាមុនលើលក្ខខណ្ឌជ្រើសរើស**

LHMC ដឹងច្បាស់ថា មិនមែនអ្នកជំងឺទាំងអស់សុទ្ធតែអាចបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ឬអនុលោមតាមការស្នើសុំឯកសារផ្សេងៗបាន។ មានករណីខ្លះ ដែលសិទ្ធិទទួលបានជំនួយរបស់អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានកំណត់ឡើងដោយមិនចាំបាច់បំពេញពាក្យសុំ។ ព័ត៌មានផ្សេងទៀត អាចត្រូវបានប្រើដោយ LHMC ដើម្បីកំណត់ថាតើគណនីរបស់អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាមិនអាចបង់ថ្លៃបានហើយព័ត៌មាននេះនឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីកំណត់សិទ្ធិដោយសន្មតជាមុន។ សិទ្ធិទទួលបានដោយសន្មតជាមុនអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺ ដោយផ្អែកលើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ សម្រាប់កម្មវិធីផ្សេងទៀត ឬស្ថានភាពផ្សេងៗទៀតដូចជា៖

- អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាដែលបានប្រកាសក្ស័យធន។ ក្នុងករណីពាក់ព័ន្ធ នឹងការក្ស័យធនមានតែសមតុល្យគណនីគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលក្ស័យធន ត្រូវបានរំសាយ។
- អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាដែលបានស្លាប់ដោយគ្មានទ្រព្យសម្បត្តិជាមរតក។
- អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានា ដែលត្រូវបានកំណត់ថាជាទុរគុណ។
- ការបង់ប្រាក់ ដែលត្រូវបានប្រមូលដោយទីភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ហើយមិនអាចទូទាត់បាន ដោយសារហេតុផលណាមួយខាងលើហើយគ្មានការទូទាត់ណាមួយដែលអាចធ្វើទៅបាន។
- អ្នកជំងឺឬអ្នកធានាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ

សម្រាប់កាតព្វកិច្ចផ្តែកព្យាបាលណាមួយដែលកម្មវិធី  
ឬសេវាព្យាបាលដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង។

គណនីអ្នកជំងឺដែលទទួលបានសិទ្ធិសន្តិសុខជាមុននឹងត្រូវបានធ្វើចំណាត់ថ្នាក់ឡើងវិញ  
ក្រោមគោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។  
ពួកគេនឹងមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យបង់ប្រាក់  
ហើយក៏មិនត្រូវទាមទារការបង់ប្រាក់បន្ថែមផ្សេងទៀតផងដែរ។

**ចំនួនបញ្ចុះតម្លៃសង្គម  
និងការចូលចិញ្ចឹម**

អ្នកជំនាញ/អ្នកធានាគ្រូ ដែលមិនមានទំនាក់ទំនងជាមួយនឹងការគាំទ្រសុខភាព  
និងមិនមានសិទ្ធិចូលចិត្តទៅកាន់ការគាំទ្រសុខភាពទូទៅឬកាន់ការគាំទ្រប្រចាំជំនាន់  
នឹងបានបញ្ចុះតម្លៃ 40% នៃសេវាមេតូមិសម្រាប់មេតូមិ  
និងសេវាគ្រូសម្រាប់មនុស្សដែលបានរាល់ចំនួនដែលបានបញ្ជីក្នុងជីវិតក្រោយនៃគោល  
ដៅគ្រប់គ្រងសារពលសិទ្ធិ។  
វាត្រូវតែមាននៅក្នុងការបញ្ជីជានិច្ចសញ្ញានៃគោលដៅគ្រប់គ្រងសារពលសិទ្ធិ។

ការបញ្ចុះតម្លៃនេះមិនមានសេវាកម្មសម្រាប់ប្រភេទសេវាបណ្តុះតម្លៃដូចខាងក្រោមនេះ៖

1. សេវាសំខាន់
2. សេវាទូទាត់ដោយអ្នកចូលចិត្តដោយគ្រាន់តែមានតាមរយៈតារាងតម្លៃទូទាត់ដោយអ្នកជំនាញខាងក្រោម
3. សេវាសំខាន់ស្តើង
4. សេវាជំនុំអាកាសបង្ការដែលមិនមានការវាយតម្លៃគិតលំនៅរបស់អ្នកដោយសុវត្ថិភាពឆ្នាំទី
5. សេវាសំខាន់សំខាន់ពីការទុកស្មើនឹងការធ្វើអោយរក្សាបានទាន់ចិត្តរបស់វាដោយមិនមានលទ្ធផលសុខភាពពិត
6. វត្តដូចជា សំឡេង, ឧស្សាហា, បង្ការ និងផលិតផលកម្មិនរបស់អ្នក
7. វត្តរបស់អ្នកដែលបរាជ័យចំនួនដល់ជាចិត្តរបស់វាដែលមិនមានលទ្ធផលសុខភាព

ការបញ្ចុះតម្លៃសំរាប់អ្នកដោយមានគំរូលើពេលវេលាវិក័យប័ក្រ  
និងបានរួមបញ្ចូលក្នុងការប៉ាន់ស្មានផ្សេងៗ។

**សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់**

អនុលោមតាមបទបញ្ញត្តិស្តីពីការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់  
និងការងាររបស់សហព័ន្ធ (EMTALA)  
គ្មានអ្នកជំងឺណាម្នាក់ត្រូវបានពិនិត្យរកជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ  
ឬព័ត៌មានបង់ប្រាក់មុនពេលផ្តល់សេវាព្យាបាលក្នុងស្ថានភាពអាសន្ននោះទេ។  
LHMC អាចស្នើសុំឱ្យមានការចំណាយលើរួមចំណែកលើផ្នែកព្យាបាលរបស់អ្នកជំងឺ  
(ឧទាហរណ៍ ការចំណាយរួមគ្នា) ត្រូវធ្វើឡើងនៅពេលទទួលសេវាព្យាបាល ប្រសិនបើ

ការស្នើសុំបែបនេះមិនបណ្តាលឱ្យមានការពន្យារពេលក្នុងការពិនិត្យរោគ  
ឬការព្យាបាលចាំបាច់ ដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺមានប្រសើរឡើង ក្នុងស្ថានភាពអាសន្ន។  
LHMC នឹងផ្តល់ការព្យាបាល ដោយមិនរើសអើងពី  
ចំពោះការព្យាបាលបន្ទាន់ដល់បុគ្គលម្នាក់ៗ  
ដោយមិនគិតថាពួកគេមានសិទ្ធិទទួលបានក្រោមគោលនយោបាយនេះឬអត់។  
LHMC  
នឹងមិនចូលរួមក្នុងសកម្មភាពដែលរារាំងបុគ្គលពីការស្វែងរកការសង្គ្រោះបន្ទាន់។

**ឥណទាន  
និងការប្រមូល  
ប្រាក់**

សកម្មភាពដែលអាចត្រូវបានអនុវត្តដោយ LHMC ក្នុងករណីនៃការមិនទូទាត់  
ដូចដែលត្រូវបានពិពណ៌នានៅក្នុងគោលនយោបាយឥណទាន  
និងការប្រមូលប្រាក់មួយផ្សេងទៀត។

- ប្រធានជនទូទៅអាចទទួលបានច្បាប់ចម្លងដោយឥតគិតថ្លៃមួយតាមរយៈ៖
- a. ចូលទៅកាន់គេហទំព័រសាធារណៈរបស់ LHMC៖  
<https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>
  - b. ទៅកាន់ផ្នែកពិគ្រោះយោបល់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដែលមានទីតាំងនៅ៖  
41 Mall Road  
Burlington, MA 01803  
(781) 744-8815
  - c. ហៅទៅលេខខាងលើ ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងតាមប្រៃសណីយ៍
  - d. ហៅទៅលេខខាងលើ ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិក

**លក្ខខណ្ឌ បញ្ញត្តិ**

LHMC នឹងអនុវត្តតាមច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ និងមូលដ្ឋាន និងបទបញ្ញត្តិធានា  
និងតម្រូវការនៃរបាយការណ៍ដែលអាចពាក់ព័ន្ធ ចំពោះសកម្មភាពធានា  
ដោយអនុលោមតាមគោលនយោបាយនេះ។ គោលនយោបាយនេះ តម្រូវឱ្យ LHMC  
កត់ត្រាជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដែលត្រូវបានផ្តល់  
ដើម្បីធានាបាននូវរបាយការណ៍ត្រឹមត្រូវ។ ព័ត៌មានស្តីពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ  
ដែលផ្តល់ជូនក្រោមគោលនយោបាយនេះ  
នឹងត្រូវបានរាយការណ៍ជារៀងរាល់ឆ្នាំតាមទម្រង់បែបបទ IRS 990 Schedule H។

LHMC នឹងចងក្រងឯកសារជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុទាំងអស់  
ដើម្បីរក្សាការគ្រប់គ្រងឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងឆ្លើយតបរាល់លក្ខន្តិកៈ  
ដែលមានចែងសម្រាប់បញ្ញត្តិផ្ទៃក្នុង និងក្រៅ។



# ឧបសម្ព័ន្ធទី 1

**ពាក្យស្នើសុំជំនួយ  
ហិរញ្ញវត្ថុ  
សម្រាប់ការព្យាបាល  
បែបសប្បុរសធម៌**

ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ សម្រាប់ការព្យាបាលបែបសប្បុរសធម៌

សូមបោះពុម្ព

កាលបរិច្ឆេទថ្ងៃនេះ៖ \_\_\_\_\_ លេខរបបសន្តិសុខសង្គម (SSN)៖ \_\_\_\_\_

លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ៖ \_\_\_\_\_

ឈ្មោះអ្នកជំងឺ៖ \_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋាន៖ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ផ្លូវ \_\_\_\_\_ លេខផ្ទះ  
 \_\_\_\_\_ ក្រុង \_\_\_\_\_ រដ្ឋ \_\_\_\_\_ លេខកូដតំបន់ (Zip Code)

ថ្ងៃមកទទួលសេវាមន្ទីរពេទ្យ៖ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃកំណើតអ្នកជំងឺ៖ \_\_\_\_\_

តើអ្នកជំងឺមានសេវាធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬ Medicaid\*\*  
 ដែរឬទេនៅពេលប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពេទ្យ? មាន  មិនមាន   
 ប្រសិនបើ "មាន" សូមភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លងនៃប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង (ផ្នែកខាងមុខ និងខាងក្រោយ)  
 និងបំពេញព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង៖ \_\_\_\_\_ លេខប័ណ្ណសន្យារ៉ាប់រង៖ \_\_\_\_\_

កាលបរិច្ឆេទសុពលភាព៖ \_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង៖ \_\_\_\_\_

\*\*មុនពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ អ្នកត្រូវតែធ្លាប់បានដាក់ពាក្យស្នើសុំក្នុងកម្មវិធី  
 Medicaid ក្នុងរយៈពេល ៦ ខែចុងក្រោយនេះ  
 ហើយនឹងត្រូវបង្ហាញភស្តុតាងនៃការបដិសេធមិនឱ្យចូលរួម។

សំគាល់៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុមិនអាចផ្តល់ជូនបានទេ ប្រសិនបើមាន គណនីសន្សំសុខភាព (HSA)  
 គណនីសំណងសុខភាព (HRA) គណនីចំណាយដែលអាចបត់បែនបាន (FSA)  
 ឬមូលនិធិស្រដៀងគ្នា  
 ដែលត្រូវបានរៀបចំឡើងសម្រាប់ការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ក្រុមគ្រួសារ។  
 ការទូទាត់ប្រាក់ពីមូលនិធិទាំងនេះ ត្រូវទូទាត់ជាមុន គឺមុនពេលជំនួយត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ។

ដើម្បីដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ សូមបំពេញព័ត៌មានខាងក្រោម៖  
 រាយឈ្មោះសមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ រួមទាំងអ្នកជំងឺ ឪពុកម្តាយ កូន និង/ឬបងប្អូនបង្កើត  
 ឬបងប្អូនចិញ្ចឹមដែលមានអាយុក្រោម ១៨ ឆ្នាំ ដែលកំពុងរស់នៅក្នុងផ្ទះ។

សមាជិកគ្រួសារ	អាយុ	ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ	ប្រភពចំណូល ឬឈ្មោះនិយោជក	ប្រាក់ចំណូល ដុលប្រចាំខែ
1.				
2.				

3.				
4.				

បន្ថែមពីលើពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

យើងក៏ត្រូវការឯកសារដូចខាងក្រោមដែលត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយពាក្យស្នើសុំនេះ៖

- របាយការណ៍ប្រកាសពន្ធលើប្រាក់ចំណូលចុងក្រោយបង្អស់
- ទម្រង់ W2 និង/ឬទម្រង់ 1099 ចុងក្រោយបង្អស់
- ចុងសន្លឹកប័ណ្ណបើកប្រាក់ខែ ៤ខែចុងក្រោយ
- របាយការណ៍គណនីសែក និង/ឬគណនីសន្សំ ៤ខែចុងក្រោយ
- គណនីសន្សំសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព
- ការរៀបចំសំណងនៃការថែទាំសុខភាព
- គណនីចំណាយដែលអាចបត់បែនបាន

ប្រសិនបើមិនមានឯកសារទាំងនេះ សូមទូរស័ព្ទមកផ្នែកពិគ្រោះយោបល់ហិរញ្ញវត្ថុ

តាមទូរស័ព្ទលេខ ៩៧៨-៤៦៣-១១៣៤ / ១១២៣

ដើម្បីពិភាក្សាអំពីឯកសារផ្សេងទៀតដែលពួកគេអាចផ្តល់ឱ្យ។

តាមរយៈការចុះហត្ថលេខារបស់ខ្ញុំខាងក្រោម ខ្ញុំសូមអះអាងថា

ខ្ញុំបានអានដោយយកចិត្តទុកដាក់នូវគោលនយោបាយ និងពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ហើយរាល់អ្វីដែលខ្ញុំបានបំពេញ ឬឯកសារទាំងឡាយ

ដែលខ្ញុំបានភ្ជាប់មកគឺសុទ្ធតែជាការពិត និងត្រឹមត្រូវបំផុត។ ខ្ញុំដឹងថា

វាជាការខុសច្បាប់ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានមិនពិត ដើម្បីទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ៖ \_\_\_\_\_

ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ៖ \_\_\_\_\_

កាលបរិច្ឆេទ៖ \_\_\_\_\_

ប្រសិនបើ ប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកត្រូវបានបន្ថែមតាមមធ្យោបាយណាមួយ

ឬអ្នកបានរាយការណ៍ថាប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកមានចំនួន \$ 0.00 នៅលើពាក្យស្នើសុំនេះ

សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវអំណះអំណាងដែលបំពេញដោយបុគ្គលដែលផ្តល់ជំនួយដល់អ្នក

និងគ្រួសាររបស់អ្នក។

**អំណះអំណាងនៃការផ្តល់ជំនួយ**

ខ្ញុំត្រូវបានជ្រើសរើសដោយអ្នកជំងឺ ឬភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ ជាអ្នកផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

ខាងក្រោមនេះជាបញ្ជីសេវាកម្ម និងការផ្តល់ជំនួយដែលខ្ញុំផ្តល់ជូន។

---



---



---



---



---

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ និងអះអាងថា រាល់ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ឱ្យ គឺជាការពិត និងត្រឹមត្រូវ។

ខ្ញុំដឹងថា

ហត្ថលេខារបស់ខ្ញុំនឹងមិនធ្វើឱ្យខ្ញុំក្លាយជាអ្នកទទួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ថ្លៃព្យាបាលរបស់អ្នកដទៃទេ។

ហត្ថលេខា៖ \_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ៖ \_\_\_\_\_

សូមទុកពេល ៣០ ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃនៃការដាក់ពាក្យស្នើសុំសម្រាប់ការពិចារណាលើលក្ខខណ្ឌជ្រើសរើស។  
 ប្រសិនបើត្រូវបានជ្រើសរើស ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានផ្តល់សម្រាប់រយៈពេលប្រាំមួយខែគិតចាប់ពីថ្ងៃនៃការអនុម័ត ហើយមានសុពលភាពសម្រាប់គ្រប់មន្ទីរពេទ្យដៃគូ Beth Israel Lahey Health ដែលមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី ៥ នៃគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនីមួយៗ៖

- មន្ទីរពេទ្យ Anna Jaques
- មន្ទីរពេទ្យ Addison Gilbert
- មន្ទីរពេទ្យ BayRidge
- មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Beth Israel Deaconess-Boston
- មន្ទីរពេទ្យ Beth Israel Deaconess Milton
- មន្ទីរពេទ្យ Beth Israel Deaconess Needham
- មន្ទីរពេទ្យ Beth Israel Deaconess Plymouth
- មន្ទីរពេទ្យ Beverly
- មន្ទីរពេទ្យ និងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, Burlington
- មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, Peabody
- មន្ទីរពេទ្យ Mount Auburn
- មន្ទីរពេទ្យ New England Baptist
- មន្ទីរពេទ្យ Winchester

សម្រាប់បុគ្គលិក។	
ពាក្យស្នើសុំទទួលដោយ៖	
LHMC	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
BayRidge	<input type="checkbox"/>
BIDMC	<input type="checkbox"/>
BID Milton	<input type="checkbox"/>
BID Needham	<input type="checkbox"/>
BID Plymouth	<input type="checkbox"/>
Beverly	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
LMC Peabody	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>
ថ្ងៃទទួលពាក្យ៖	

## ឧបសម្ព័ន្ធទី 2

**ពាក្យស្នើសុំជំនួយ  
ហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់  
ការលំបាកទូទាត់  
ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ**

ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការលំបាកទូទាត់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ  
សូមបោះពុម្ព

កាលបរិច្ឆេទថ្ងៃនេះ៖ \_\_\_\_\_ លេខរបបសន្តិសុខសង្គម (SSN)៖ \_\_\_\_\_

លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ៖ \_\_\_\_\_

ឈ្មោះអ្នកជំងឺ៖ \_\_\_\_\_

ថ្ងៃកំណើតអ្នកជំងឺ៖ \_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋាន៖ \_\_\_\_\_ លេខផ្ទះ៖ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ក្រុង \_\_\_\_\_ រដ្ឋ \_\_\_\_\_ លេខកូដតំបន់ (Zip Code)

តើអ្នកជំងឺមានសេវាធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬ Medicaid\*\*  
 ដែរឬទេនៅពេលប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពេទ្យ? មាន  មិនមាន   
 ប្រសិនបើ "មាន" សូមភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លងនៃប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង (ផ្នែកខាងមុខ និងខាងក្រោយ)  
 និងបំពេញព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង៖ \_\_\_\_\_ លេខប័ណ្ណសន្យារ៉ាប់រង៖ \_\_\_\_\_

កាលបរិច្ឆេទសុពលភាព៖ \_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង៖ \_\_\_\_\_

សំគាល់៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយសារការលំបាកក្នុងការទូទាត់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនអាចផ្តល់ជូនបាន  
 ទេ ប្រសិនបើមាន គណនីសន្សំសុខភាព (HSA) គណនីសំណងសុខភាព (HRA)  
 គណនីចំណាយដែលអាចបត់បែនបាន (FSA) ឬមូលនិធិស្រដៀងគ្នា  
 ដែលត្រូវបានរៀបចំឡើងសម្រាប់ការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ក្រុមគ្រួសារ។  
 ការទូទាត់ប្រាក់ពីមូលនិធិទាំងនេះ ត្រូវទូទាត់ជាមុន គឺមុនពេលជំនួយត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ។

ដើម្បីដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយការលំបាកទូទាត់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

សូមបំពេញព័ត៌មានខាងក្រោម៖

រាយឈ្មោះសមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ រួមទាំងអ្នកជំងឺ ឪពុកម្តាយ កូន និង/ឬបងប្អូនបង្កើត  
 ឬបងប្អូនចិញ្ចឹមដែលមានអាយុក្រោម ១៨ ឆ្នាំ ដែលកំពុងរស់នៅក្នុងផ្ទះ។

សមាជិកគ្រួសារ	អាយុ	ទំនាក់ទំនងជាមួយ អ្នកជំងឺ	ប្រភពចំណូល ឬឈ្មោះនិយោជ ក	ប្រាក់ចំណូល ដុលប្រចាំខែ
1.				
2.				
3.				
4.				

បន្ថែមពីលើពាក្យស្នើសុំជំនួយការលំបាកទូទាត់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ យើងក៏ត្រូវការឯកសារដូចខាងក្រោមដែលត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយពាក្យស្នើសុំនេះ៖

- របាយការណ៍ប្រកាសពន្ធលើប្រាក់ចំណូលចុងក្រោយបង្អស់
- ទម្រង់ W2 និង/ឬទម្រង់ 1099 ចុងក្រោយបង្អស់
- ចុងសន្លឹកប័ណ្ណបើកប្រាក់ខែ ៤ខែចុងក្រោយ
- របាយការណ៍គណនីសែក និង/ឬគណនីសន្សំ ៤ខែចុងក្រោយ
- គណនីសន្សំសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព
- ការរៀបចំសំណងនៃការថែទាំសុខភាព
- គណនីចំណាយដែលអាចបត់បែនបាន
- ច្បាប់ចម្លងនៃរាល់វិក្កយបត្រផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

ប្រសិនបើមិនមានឯកសារទាំងនេះ សូមទូរស័ព្ទមកផ្នែកពិគ្រោះយោបល់ហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីឯកសារផ្សេងទៀតដែលពួកគេអាចផ្តល់ឱ្យ។

រៀបរាប់បំណុលសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្តល់ច្បាប់ចម្លងវិក្កយបត្រទាំងអស់ ដែលបង្កក្នុងរយៈពេលដប់ពីរខែចុងក្រោយ៖

កាលបរិច្ឆេទសេវា	កន្លែងទទួលសេវា	ចំនួនជំពាក់
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

សូមផ្តល់ការពន្យល់ខ្លីៗអំពីមូលហេតុដែលការទូទាត់វិក្កយបត្រសេវាវេជ្ជសាស្ត្រទាំងនេះគឺជាការលំបាក៖

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

តាមរយៈហត្ថលេខារបស់ខ្ញុំខាងក្រោម  
 ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាខ្ញុំមានដៃលបានបំពេញក្នុងពាក្យស្នើសុំ គឺពិតជាត្រឹមត្រូវបំផុត។

ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ: \_\_\_\_\_

ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ: \_\_\_\_\_

កាលបរិច្ឆេទ: \_\_\_\_\_

សូមទុកពេល ៣០ ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃនៃការដាក់ពាក្យស្នើសុំ  
 សម្រាប់ការពិចារណាលើលក្ខខណ្ឌជ្រើសរើស។

ប្រសិនបើត្រូវបានជ្រើសរើស ជំនួយនឹងត្រូវបានផ្តល់សម្រាប់រយៈពេលប្រាំមួយខែ  
 គិតចាប់ពីថ្ងៃនៃការអនុម័ត ហើយមានសុពលភាពសម្រាប់គ្រប់មន្ទីរពេទ្យដៃគូ Beth Israel  
 Lahey Health ដែលមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី ៥  
 នៃគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនីមួយៗ។

- មន្ទីរពេទ្យ Anna Jaques
- មន្ទីរពេទ្យ Addison Gilbert
- មន្ទីរពេទ្យ BayRidge
- មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Beth Israel Deaconess-Boston
- មន្ទីរពេទ្យ Beth Israel Deaconess Milton
- មន្ទីរពេទ្យ Beth Israel Deaconess Needham
- មន្ទីរពេទ្យ Beth Israel Deaconess Plymouth
- មន្ទីរពេទ្យ Beverly
- មន្ទីរពេទ្យ និងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, Burlington
- មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, Peabody
- មន្ទីរពេទ្យ Mount Auburn
- មន្ទីរពេទ្យ New England Baptist
- មន្ទីរពេទ្យ Winchester

សម្រាប់បុគ្គលិក។	
ពាក្យស្នើសុំទទួលដោយ៖	
LHMC	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
BayRidge	<input type="checkbox"/>
BIDMC	<input type="checkbox"/>
BID Milton	<input type="checkbox"/>
BID Needham	<input type="checkbox"/>
BID Plymouth	<input type="checkbox"/>
Beverly	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
LMC Peabody	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>
ថ្ងៃទទួលពាក្យ៖	

### ឧបសម្ព័ន្ធទី 3

**តារាងបញ្ជីតម្លៃ  
ផ្នែកលើកម្រិតចំ  
ណូល  
និងទ្រព្យសម្បត្តិ**

ការបញ្ជីតម្លៃសម្រាប់ ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងការខ្វះខាតដើម្បីទទួលបានសេវា វេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានកាត់ចេញ ពីការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ សម្រាប់សេវាព្យាបាល វេជ្ជសាស្ត្រដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងគោលនយោបាយនេះ។

ការបញ្ជីតម្លៃផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់អ្នកជំងឺ ដែលស្ថិតក្នុងកម្មវិធី៖

**ការព្យាបាលបែបសប្បុរសធម៌**

កម្រិតប្រាក់ចំណូល	ការបញ្ជីតម្លៃ
ទាបជាង ឬស្មើនឹង 400% នៃ FPL	100%

**ការខ្វះខាតដើម្បីទទួលបានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ**

អ្នកជំងឺនឹងត្រូវបានកំណត់ថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយពីកម្មវិធីការខ្វះខាតដើម្បីទទួលបានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ ការចំណាយលើសេវាព្យាបាលធំជាង ឬស្មើ ២៥% នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសារហើយនឹងទទួលបានការបញ្ជីតម្លៃ ១០០% ។

## ឧបសម្ព័ន្ធទី 4

### ចំនួនទឹកប្រាក់ ដែលត្រូវបានចេញវិក្កបត្រជាទូទៅ (AGB)

សូមអាននិយមន័យនៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានគេទូទាត់ជាទូទៅដែលមានចែងក្នុងគោលនយោបាយខាងលើ សម្រាប់ការពន្យល់អំពីវិធីដែល AGB ត្រូវបានគណនាដោយប្រើវិធីសាស្ត្រ "ក្រឡេកមើលទៅក្រោយ" ។

ភាគរយ AGB បច្ចុប្បន្នរបស់ LHMC ផ្អែកលើការទាមទារសំណងសម្រាប់ឆ្នាំសារពើពន្ធ 2023 ស្មើនឹង 39.87%

AGB អាចមានការផ្លាស់ប្តូរនៅពេលណាមួយ ដោយសារហេតុផលដូចខាងក្រោម៖

- ការផ្លាស់ប្តូរកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងធានារ៉ាប់រង Medicare ដែលត្រូវចេញថ្លៃសេវា
- ការទូទាត់ដែលទទួលបានពីផែនការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងការធានារ៉ាប់រង Medicare ដែលត្រូវចេញថ្លៃសេវា

ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព ខែ 01/2024



**ឧបសម្ព័ន្ធទី 5**

**អ្នកផ្តល់សេវាវិជ្ជាជីវៈ និងសិក្ខាប្រឹក្សា និងមិនសិក្សាក្នុងការផ្តល់ជំនួយ**

**គោលការណ៍ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនេះ នៅតាមទីតាំងដូចខាងក្រោម៖**

**គ្រូបដណ្តប់រាល់ការចំណាយរបស់មន្ទីរពេទ្យ**

- មន្ទីរពេទ្យ និងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, 41 Mall Road, Burlington, MA
- មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, Peabody, 1 Essex Center Drive, Peabody, MA
- មន្ទីរពេទ្យ និងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, 20 Wall Street, Burlington, MA
- មន្ទីរពេទ្យ និងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, 31 Mall Road, Burlington, MA
- មន្ទីរពេទ្យ និងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, 5 Federal Street, Danvers, MA
- មន្ទីរពេទ្យពិសិក្សា Lahey, Lexington, 16 Hayden Avenue, Lexington, MA
- មន្ទីរពេទ្យ និងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, 50 Mall Road, Burlington, MA
- មន្ទីរពេទ្យ និងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Lahey, 67 Bedford Street, Burlington, MA

**គោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនេះ ការវាស់រងលើថ្លៃព្យាបាលពិបុគ្គល និងអង្គការដែលមានចុះបញ្ជីក្នុងផ្នែកខាងក្រោមនេះ សម្រាប់សេវាព្យាបាលដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ៖**

Last Name	First Name	Middle Name	Title
Abanilla	Elibel	Marie	NP
Abdalkader	Mohamad	K.	MD
Abdalkader	Mohamad	K.	MD
Abdulla	Maha	Bedr	DO
Abel	Gyorgy		MD, PhD
Abelson	Jonathan	S	MD
Aborn	Juliet	Hoss	CRNA
Ackerman	Cara	M.	PA
Ackerman	Joseph	R.	LICSW
Ackroyd	Christine	Mary	NP
Adams	Emily	A.	PA
Adler	Jonathan	Norman	MD
Adler	Christopher	K.	PA
Admire	Rebecca	Marie	PA
Admire	Rebecca	Marie	PA
Afnan	Jalil		MD
Aggarwal	Nidhi		MD
Agrawal	Nikhil		MD
Ahari	Heideh	K.	MD
Ahmed	Meher	A	MD
Ahmed	Meher	A	MD
Aime Noel	Tatiana Bernde	C.	MD
Ajam	Firas	Abbas Zaki	MD
Akenroye	Olusola	O.	MD

Akmal	Fatima	Noor	DO
Akoad	Mohamed		MD
Albrektsen	Joshua	R.	MD
Alexander	Sidney		MD
Alfidi	Mary	Margaret	MD
Alghareeb	Rifqa	Kamil Faisal	MD
Alhariri	Ahmad		MD
Al-Husami	Wael	F	MD
Al-Kaabi	Aba		MD
Alonso	Katherine	Rosanne	NP
Alshora	Sama	B.	MD
Alwreikat	Amal	M.	MD
Alwreikat	Amal	M.	MD
Alwreikat	Amer	M.	MD
Alzoobae	Mohammed	F.	MD
Ambrose	Celynne	Fleur	NP
Amerault	Christina	J.	MD
Anand	Namrata		MD
Andersen	Karl		DO
Andersen	Karl		DO
Anderson	Stacey		NP
Anderson	Peter	H.	LMFT
Anderson	Dawn	D	MD
Anderson	Dawn	D	MD
Anderson	Samuel		PA
Anderson	Timothy	D.	MD
Andrew	Nathan	Joshua	DO
Andrus	Cory	Parker	PA
Anthony	Claire	Elizabeth	NP
Apetauerova	Diana		MD
Apetauerova	Diana		MD
Aquino	Patrick	R.	MD
Ardakani	Navid	A.	MD
Arguello	Bethany	Lepene	PA
Arif	Maham		MD
Arif	Maham		MD
Arnett	Daniel		MD
Arnold	Melissa	Kyrouz	NP
Arshanskiy	Yevgeniy		MD
Ashby	Jenna	M.	PA
Askman	Noah	P.	PA
Asselin	Emily	Marie	CRNA
Aurigemma	Philip	H.	MD
Austin	Kimberlyn	Jody	NP
Axelrod	Matthew	J.	MD
Axelrod	Matthew	J.	MD
Axtman	Sophia	Turner	NP
Ayer	Melissa	Ann	NP

Ayyagari	Rajasekhara	R.	MD
Azizi	Marta	Szymczak	NP
Bachman	Allanah	Minior	NP
Bagla	Ritu		MD
Baillargeon	Amanda	J.	LICSW
Baker-Bourgeois	Marc	Patrick	CRNA
Bakhit	Mena		MD
Balaguera	Henri		MD
Balesh	Elie	R	MD
Balfour	Erica	B.	PA, MSc
Baltus	Marissa	Ellen	MD
Barker	Jennifer	L.	PA
Barmanwalla	Alina	A.	MD
Barmmer	Matthew	J.	MD
Barnaby	Tracey		NP
Barouch	Fina	C.	MD
Barreto	Elizabeth		NP
Bartel	Melissa	M.	MD
Bartle	Erica	Alexandra	NP
Bass	Deborah	Stewart	NP
Bassil	Ribal		MD
Batchelder	Jessica		PA
Batissa Handwork	Gail		NP
Baur	Russell	A.	MD
Baur	Russell	A.	MD
Baveja	Tarun		MD
Beaulieu	Jeremy	Joseph	NP
Beck	Meredith	G.	MD
Becker	Kathryn	Rhodes	NP
Beeson	Donn	Kirk	MD
Bellmont	Laura	Jean	PA
Beloiartsev	Arkadi		MD
Benedetti	Julia	Anderson	MD
Benoit	Eric		MD
Benson	Sandra	Gill	PCNS
Benting	Kristin		NP
Berajawala	Snehal	Y.	PA
Berarducci	Michael	C.	MD
Bergman	Keri	A	LICSW
Berkowitz	Joshua	L.	MD
Berkowitz	Joshua	L.	MD
Bernacet	Doris		NP
Bessette	Patrick	L.	OD
Betti	James	A	MD
Bevona	Caroline		MD
Bevona	Caroline		MD
Bhagavathula	AnnaPurna		LICSW
Bhandari	Sachin		MD

Bhardwaj	Mahesh		OD
Bhave	Sujata	A.	MD
Bilodeau	Kristen	M	NP
Birkett	Tanya	M.	MD
Birkett	Desmond	H.	MD
Blaha	Gregory	R.	MD
Blair	Richard	H.	MD
Blair	Richard	H.	MD
Blanchard	Sydney	Egan	PA
Blatt	Nancy	Ann	DO
Boatwright	Giuseppina		RD
Bochman	Marisa	M.	MD
Bofarrag	Fadel	A.	MD
Bofarrag	Fadel	A.	MD
Boffetti	Paul	F.	MD
Boffetti	Paul	F.	MD
Bohigian	R. Kirk		MD
Bolus	Christopher	C.	MD
Bona	Anthony	David	CRNA
Bonadona	Jorge	M.	PA
Bose	Satrajit		MD
Bose	Satrajit		MD
Bouthot	Beth	A.	MD
Bouthot	Beth	A.	MD
Bowman	Melissa		PA
Bowman	Melissa		PA
Boyd	Rachel	E.	PA
Braatz	Timothy	P.	MD
Brabeck	David	M.	MD
Bracken	Mark	E.	MD
Bramlett	Kasey-Jean		PA
Brams	David	M	MD
Brand	Thomas	M.	MD
Braschi Amirfarzan	Marta		MD
Braverman	Igor		MD
Bree	Isabel	Eden	NP
Breen	Elizabeth	Marie	MD
Breiby	Edward	J	PA
Breslaw	Brian	H.	MD
Breymer	Lynn		NP
Brice	Amy Elizabeth	J.	MD
Brice	Amy Elizabeth	J.	MD
Brickley	Sylvana	Adly	NP
Briggs	Lawrence	J.	MD
Brisebois	Ashley	Elizabeth	NP
Britton-Colonnese	Jennifer	Daniela	NP
Broder	Jennifer	C.	MD
Brody	Joshua	H.	MD

Bronstein	Yulia		MD
Brooks	Patricia	Ann	NP
Brown	Jessie	Jean	NP
Brown	Calvin	A.	MD
Brown	Megan	D.	DO
Brunner	Katherine	T.	MD
Brunner	Jody	N.	PA
Bruno	Raffaele		MD
Bub	Andreas	W.	MD
Buddaraju	Sunil		MD
Buhaescu	Irina		MD
Bunkartas	Kimberlee	Marie	NP
Burke	Ashley	Joan	NP
Burke	Sarah		PA
Burke	Joy	E.	MD
Burke	Chris	S.	MD
Burke	Chris	S.	MD
Burkholz	Kimberly	J.	MD
Burks	Eric	J.	MD
Burns	Joseph	D.	MD
Burns	David	L.	MD
Bushee	Laura	A.	NP
Butuzov	Nicole	A.	DO
Cabot	Anya	V.	NP
Cabral	Diana	Hope	NP
Cadogan	Laura	S.	DO
Cagnina	Tracy	L.	NP
Caliento	Rae		NP
Callahan	Jennifer	L.	NP
Calnan	Kelly	Ann	NP
Cameron	Ewan	M.	MD
Cameron	Ewan	M.	MD
Campagna	Anthony	C.	MD
Campagna	Anthony	C.	MD
Campbell	Bruce	B.	MD
Camuso	John	Anthony	CRNA
Cancelliere	Alessandro		MD, PhD
Candia	Susana	C.	MD
Canes	David		MD
Canney	Erica	Lisa	NP
Cannon	Carrie	G.	NP
Capano	Sarah	L	PA
Cappella	Suzanne	Marie	NP
Carew	Sarah	Elizabeth	NP
Cargill	Julianne		PA
Carley	AnnaMarie	Lao	MD
Caroff	Daniel	A	MD
Carrasquillo	Robert	J.	MD

Carroll	Catherine	G.	NP
Caruso	Samantha	Faith	NP
Caruso	Michael	J.	DO
Casey	Sarah		NP
Celeste	Michelle	Karen	NP
Celestin	Nathalie	M	MD
Celestin	Nathalie	M	MD
Celiku	Alban		NP
Chabot	Donald	R.	MD
Chabot	Debbie	L.	NP
Chacko	Shobha	A.	MD
Chahraban	Pierre	H.	MD
Chamberlain	Benjamin		PA
Chamberland	Tammy	Lynn	NP
Chang	Jeffrey	A	MD
Chang	Yung	K.	MD
Chang	Yung	K.	MD
Chang	John	K.	MD
Chatburn	Jennifer	A.	MD
Chatburn	Jennifer	A.	MD
Chatelle	Raphaella	P.	PA
Chaudhry	Ghulam	M.	MD
Chaudrey	Khadija	H.	MD
Chaudrey	Khadija	H.	MD
Chea	Pauley		MD
Chen	James	Chuen-Chieh	MD, PhD
Cherry	Kayla		PA
Chery	Marie	Francia	NP
Chery	Marie	Francia	NP
Cheyuo	Cletus		MD
Chhajed	Gautam	P.	MD
Chhajed	Gautam	P.	MD
Chi	Amy	K.	MD
Childress	Robin	H.	PA
Chin	Sandy	M.	MD
Chin	Benjamin		DO
Chiou	Peter	Y.	MD
Choi	Ellen	E.	MD
Chou	Shinn-Te		MD
Chow	Urey		DO
Chow	Ohn	A	MD
Chow	Stella	Y.	MD
Chun	Jeanette	Y.	MD
Chungu	Carolyn	R.	NP
Cibotti-Granof	Nancy		MD
Ciccone	Kelly	M.	PA
Clayman	Jeffrey	O.	MD
Cleary	Kathleen	Elizabeth	NP

Clements	Matthew	Benedict	MD
Clough	Barret	Michael	PA, BS
Clukey	Mark	E.	LICSW
Codier	Louisa		NP, RN
Cohen	Daniel	F.	MD
Colancecco	Michael		DO
Cole	Alexandra	N	MD
Coleman	Mira	Bella	RD
Collins	Jessica	L.	LMHC
Collins	Meaghan	M	MD
Collins	Meaghan	M	MD
Collins	Timothy		PA
Collins	Kirsten	L.	LMHC
Collins	Carolyn	M.	CRNA
Collins	Jennifer	M.	MD
Come	Carolyn	E.	MD, MPH
Comeau	Jillian	K.	PA
Connell	Brendan	J.	MD
Consolo	Lynda	Lee	PA
Convey	Stephanie	Powers	NP
Cooper	Kathleen	A.	PA
Coppinger	Shauna	Ann	PA
Corbett	Sean	P.	PA
Corey	Craig	J.	NP
Corey	Craig	J.	NP
Coronel	Misti		MD
Cotran	Paul	Ramzi	MD
Courville	Edward	J.	MD
Craig	Anna	J.	PA
Crawford	Betsey	L.	MD
Creighton	Malcolm	A.	MD
Crotty	Kevin	P.	DO
Crowley	Conor		NP
Cruz	Daniel	Esteban	MD
Cuccio	Raisa		NP
Culbertson	Collin	J.	MD
Cummings	Sakara		NP
Curran	Jessica	Lynn	NP
Cushing	Gary	W.	MD
Cusimano	Maria	Christine	MD, PhD
Dagan	Alon	S.	MD
Dai	Yi Ling	Ling	MD
Daigle	Kristyn		PA
Damiani	Aldo	L	MD
Dani	Sourbha	S	MD
Danis	Jacqueline	A.	NP
Dar	Abdul Qadir		MD
Dar	Abdul Qadir		MD

DaSilva	Jaime	Lauren	NP
Dasu	Neethi	Rebekah	DO
D'Augusta	Cathy		NP
D'Augusta	Cathy		NP
Davidson	Heather	L.	MD
Davidson	Heather	L.	MD
Davis	Steven	W.	MD
Davison	Brian	D.	MD
Davison	Brian	D.	MD
Dawiskiba	Malgorzata	I.	MD
de Oliveira	Lorian		NP
Dearden	Charlene	P.	PA
Deck	Gina	M.	MD
Deeba	Farah		MD
Deeba	Farah		MD
Deignan	Gina	M.	PA
Del Torchio	Kara		NP
Delaney	Lauren	A.	PA
Delaney	Cailin	C.	NP
Delaney-Smith	Dennise	M.	LMHC
Deloomy	Ilham		MD
DeMatteo	Robert	N.	MD
Dempsey	Peter	K.	MD
Dendi	Udayasena	R.	MD
Dennis	Julie	O.	MD
DeRubeis	Nichole	A.	DO
Desai	Dhruv	B.	MD, MBBS
Devlin	Melissa	A.	PA
Devon	Octavia	N.	MD
Devon	Octavia	N.	MD
Diacio	Maurizio		MD
DiClemente	Jamie		NP
Dietrich	Gretchen	W.	MD
DiMilla	Martha	Powers	NP
Dinwoodey	Danya	L.	MD
Dix	Kristen	A.	MD
Dlouha	Alexandra		NP
Dobre	Mircea	C.	MD
Dobreva-Yakimova	Violeta	B.	MD
Dobson	David	C.	MD
Dodge	Carrie	A.	NP
Doherty	Ian	Robert	CRNA, DNP
Dolan	Robert	W.	MD
Doll	Elizabeth	J.	PA
Dominguez	Louis	Steve	PA
Dong	Luke		MD
Donnelly	Andrew	Dallahan	NP
Donohue	Patrick		CRNA



Doolin	James	W.	MD
Dor	Alon		MD
Doucette	Kari	Gordon	MD
Doumas	Alexander		MD
Draper	Timothy	S.	DO
Drescher	Theodora	A.	LICSW
D'Silva	Karl	J.	MD
Du Comb	William	Stavros	DO
Dube	Monica	S.	NP
Dubinchik	Irina	V.	MD
Dunbar	Kevin	F.	MD
Duran	Kelly	C.	PA
Durfee	John	K	MD
Durfee	John	K	MD
Dutta	Ellen	J.	MD
Dwyer	Maura	A.	CRNA, DNP
Dyda	Stephen	M.	DO
Easton	Lindsay	M.	PA
Ebrahimi	Ali		MD
Eissa	Khaled	E.	MD
Elentuck	Dmitry		MD
El-Fakih	Lilah	Hazaa	CRNA
Elias	Heather	L.	MD
Elias-Todd	Tina	J.	MD
Elias-Todd	Tina	J.	MD
El-Sabbahy	Marwa	A.	MD
Emery	Sherry	T.	MD
Emmanuel	Gregory	N.	MD
English	Joseph	W.	PA
Enkhtaivan	Baigalmaa		MD
Enos	Laura	Anne	NP
Ergin	Colleen	P.	NP
Erler	Anita	A.	MD
Erler	Daniel	F.	MD, MPH
Esakof	Darryl	D.	MD
Eurich	Daniel	G.	NP, BS, MSc
Eurich	Laura	S.	MD
Evans	Christina	R.	MD
Ewald	Bonnie	A.	MD
Fabiani	Amy	Lownds	NP
Fabry	Stephen	C.	MD
Faliszek	James	Edward	MD
Fang	Jack	J	MD
Fanty	Kelly	A.	LICSW, MSW
Fardin	Sara		MD
Farhat	Tammam	M.	MD
Farmer	Jocelyn	R.	MD, PhD
Farwell	Kristen	E.	MD

Fathi	Zahra		NP
Faust	William	C.	MD
Faust	Robert	Roy	MD
Feldman	Rachel	E.	MD
Fellows	Sarah	O'Neill	NP
Ferm	Bhavna		MD
Fernandes	Justin	R.	MD
Figueiro Longo	Maria	G.	MD
Fikry	Karim	S.	MD
Fikry	Karim	S.	MD
Finan	Tamar	M.	MD
Fiorito	Maggie	Elizabeth	PA
Fischer	Kathleen	M.	NP
Fish	Chloe		NP
Fisher	Jennifer	L.	NP
Fitelson	Daniel	S.	MD
Flacke	Sebastian		MD, PhD
Flynn	Jessica	A.	MD
Ford	Heather	A.	MD
Formica	Philip		MD
Foss	Cara	J.	NP
Fraczek	Melissa	Lynn	NP
Fraga	Polly	D.	MD
Franowicz	Lawrence	M.	MD
Franzoni-Kleeman	Suzanne	Nicole	NP, DNP
Frederick	Christine	M	CRNA
Freiman	Julie	Morgan	MD, MSc
French	Amy	L.	MD
Frendling	Andrea	M	PA
Freniere	Brian	B.	MD
Fu	Yining		MD
Fuller	Robert	A.	MD
Funaro	Nancy	Geary	NP
Fusco	Valerie	Christina	NP
Gabree	Renee	R.	NP
Gabriel	Kenneth	M.	MD
Gabriel	Alis	G.	MD
Gadey	Gautam		MD
Gage	Thomas	M.	MD
Gagliardi	Elizabeth	A.	MD
Galkin	Maria		MD
Gallahue	Lauren		PA
Gallant	Courtney	Erin	NP
Gallant	Kelly	Anne	CRNA, PhD
Gallant	Kelly	Anne	CRNA, PhD
Gamelin	Jillian	Marion	NP
Ganatra	Sarju	B.	MD
Ganz	Karen	A.	MD

Garabedian	Kathleen	Anne	NP
Garas	Marina	K.	DO
Garas	Kameel	H.	MD
Garcia	Christopher	M.	MD
Garcia-Albea	Victoria	R.	NP
Garcia-Banigan	Dinamarie	C.	MD, MPH
Garcia-Banigan	Dinamarie	C.	MD, MPH
Garg	Aditya		MD
Gaudette	Laura	Elizabeth	NP
Gaughan	Shawn	T	CRNA
Gauriloff-Rothenberg	Jane	B.	MD
Gauthier	Melissa	Ann	NP
Gazourian	Lee		MD
Gelinas	Michael	S.	MD
Gelormini	Lisa	B.	LICSW
Gendreau	Mark	A.	MD
George	Sareena		MD
Getler	Alyce	A.	PsyD
Geva	Tamar	S.	MD
Ghani	Mazen		MD
Ghasemi	Mehdi		MD, MPH
Ghogawala	Zoher		MD
Ghosh	Taranga		MD
Ghoshhajra	Monica	G.	MD
Giacco	Cara		RD
Giaccotto	Joshua	A.	MD
Giangregorio	Aislinn		NP
Gibson	Clare	P.	PA
Gierbolini	Mayte	P.	MD
Gilligan	Mark	P.	MD
Gilman	Matthew	P.	MD
Giorgio	Louis	A	MD
Giorgio	Louis	A	MD
Giugno	Joanne	Biondo	NP, MSc
Gladstein	Jaclyn	L	PA
Glenney	Aaron	C	MD
Glenney	Aaron	C	MD
Goel	Naman		MD
Goldar-Najafi	Atoussa		MD
Goldsmith	Andrew	J.	MD
Golriz	Farahnaz		MD
Gonynor	Bianca	Venezia	NP
Gonynor	Bianca	Venezia	NP
Gonzalez Brant	Elena	M.	MD
Gosselin	Daniel	R.	PA
Grassi	Julie	Marie	PA, MSc
Grasso	Mario	S.	MD
Gray	Jennifer	Lee	NP

Gray	Anthony	W.	MD
Gray	Mary Ellen		PA, MSc
Grealish	Andrea	P.	PA
Greel	Daniel	P.	PA
Green	Eric	H.	MD
Green	Eric	H.	MD
Gregg	Gail	Marie	NP
Griffin	Jennifer	Ellen	LICSW
Griffith	Kendall	C.	MD
Grillo	Jennifer	A	MD
Gross	Paul	T.	MD
Gross	Daniel	R.	NP
Grossman	Jason	R.	MD
Grossman	Nicole	L.	MD
Grunfeld	Einat		PhD
Guaragna	Jessica	C.	NP
Guarderas Paredes	Daniel	F.	MD
Guarracino	Kara	Ann	NP
Guarracino	Kara	Ann	NP
Guillaume	Richard	Roland	CRNA
Guo	Lifei		MD, PhD
Gupta	Aanchal		MD
Habib	Michael	R.	MD
Hache	Denise	Ajewski	CRNA
Hackl	Florian		MD
Haimes	Alison	B.	MD
Hajek	Michael		MD
Hakimelahi	Reza		MD
Hall	Lucy	S.	LICSW
Hallac	Alexander		MD
Hamawy	Karim	J.	MD
Hamilton	Carolyn	M.	PA
Han	Gena		DO
Handa	Benita		MD
Hanley	Gina	M.	LMHC
Hanley-Williams	Nicole	C.	MD
Hansen	Stephanie	Louise	NP
Hansen	Christopher	K.	MD
Hanzis	Christina	A.	NP
Harding	Michael	O'Connor	DO
Harnish	Paul	Raynes	MD
Harnish	Paul	Raynes	MD
Harrison	Brendan		MD
Harter	Bryan		LICSW, MSW
Harvey	Laura	J.	MD
Hasan	Imran	S.	MD
Hashim	Jeffrey	A.	MD
Hassan	Syed Moin		MD

Hayao	George		MD
Haynsworth	Kimberly	Rose	NP
Hecht	Adam	R	MD
Hehir	Kristin		PA
Heim	Kurt	F.	MD, PhD
Heit	Jeffrey		MD
Held	Gisela		MD
Helenius	Johanna	A.	MD, MPH
Helmy	Marwah		MD
Hendele	James	B.	MD
Henriques	Kimberly	Rose	NP
Henry	Mark	A.	MD
Heroux	Amy	Beth	CRNA
Hesketh	Paul	J.	MD
Hesketh	Paul	J.	MD
Hess	Kyra	L.	LMHC
Hiebert	John	C.	MD
Hinrichs	Stephen	M.	PA
Hodge	Mary Beth		MD
Hodge	Mary Beth		MD
Holden	Shauna	Lee	NP
Hollander	Hannah		MD
Homer-Bouthiette	Collin		MD
Hook	Bruce	G.	MD
Hopkins	Gerald	J	MD
Hosseini	Seyedeh	S.	MD
Houle	Brian	P.	NP
Howe	Julie	Christine	NP
Howells	Alexandra	L.	LICSW
Howerter	Bradley	M.	OD
Hu	Jun		CRNA
Huang	Jeremiah	W.	DO
Hulburt	Kayla	C.	LICSW
Hulings	Amanda	M	NP
Hulings	Amanda	M	NP
Hum	Barbara	A.	MD, MA
Hunter	Alice	A.	MD
Hurley	Susan	M.	NP
Ibrahim	Samer		DO
Ige	Sue	P.	MD
Ige	Sue	P.	MD
Indelicato	Jenelle		RD
Irvin	Holly	Jean	NP
Jackson	Annise	K.	MD
Jacobs	Kimberly		PA
Jakobi	Hezi		MD
Jamal	Omar		MD
Janda	Andrea	K.	PA

Janisar	Muhammad		MD
Jarvis	Derrin		PA
Javeed	Iqra		MD
Javeed	Iqra		MD
Jawad	Majd		MD
Jay	Heather	A.	NP
Jean	Hendy	B.	MD
Jellison	Angela	L.	MD
Jenkins	Roger	L.	MD
Jenkins	Roger	L.	MD
Jett	Laura	L.	MD
Jiang	Shaolay	X.	MD
Jiang	Ying		MD
Jilani	Osman		MD
Johnson	Michaela		NP
Johnson	Michaela		NP
Johnson	Christina	M.	MD
Johnson	Elizabeth	H.	MD, MSc
Johnson	Marissa	I.	PA
Johnson	Meredith	T.	PA
Johnson	Linda	Corrinne	NP
Johnston	Brendan	Michael	NP
Jolley	Kristina	J.	PA
Jolley	Brian	J.	MD
Jonas	Bridgette	L.	CRNA
Jondro	Paul	D.	MD
Jondro	Paul	D.	MD
Jones	Julie	L.	NP
Jones	Bradley	R.	MD
Jones	Seth	P.	MD
Jones	Kristie	A.	NP
Jones	Nathan	T.	MD
Jorgenson	Alexis	D.	CRNA
Joseph	Kara	M.	MD
Joseph	Alin	A.	MD
Joshi	Chandra	S.	MD
Julien	Halsey	Jean	CRNA
Kahan	Steven	E.	MD
Kahriman	Azmin		MD
Kales	Jennifer		NP
Kales	Jennifer		NP
Kalish	Richard	L.	MD
Kalish	Richard	L.	MD
Kalra	Aarti		MD
Kanakis	Allison	S.	MD
Kane	Bartholomew	J.	MD
Kane	Alexandra	Nicole	PA
Kane	Louise	A.	MD

Kane	Jeffrey	B.	MD
Kanef	Matthew	S.	MD
Kanoni	Claudine	Ngalula	NP
Kanyi	Emmanuel	F.	MD
Kapoor	Mukesh		MD
Karpinski	Sylwia		MD
Kartha	Krishnan		MD
Karwin	Samantha	L.	LMHC
Kasabwala	Khushabu	D.	MD
Kasabwala	Khushabu	D.	MD
Kasparyan	Nurhan	G.	MD
Kassab	Christina		DO
Kassab	Christina		DO
Kassab	Christina		DO
Kassab	Christina		DO
Katz	Sharon	Carol	MD
Katz	Ellen	B.	LICSW
Kaufman	Michael	D.	MD
Kaufman	Michael	D.	MD
Kaul	Anubhav		MD
Kazley	Jillian	M	MD
Keitz	Sheri	A.	MD, PhD
Kelley	Alicia	P.	PA
Kennedy	Shawna		NP
Kennedy	Peter	John	NP
Kent-Gasiorowski	Ann		OD
Kenyherz	Gregory	E.	MD
Kewalramani	Tarun		MD
Kewalramani	Tarun		MD
Khan	Sahoor		MD
Khan	Faraz		MD
Khan	Faraz		MD
Khatri	Sonal	Makin	NP
Khirfan	Khaldoon	T.	MD
Kholdani	Cyrus	A.	MD
Kim	Cathleen	M.	MD
Kim	Eugene	T.	MD
Kim	Eugene		MD
Kim	Eugene		MD
King	Suzanne	Trimble	NP
Kinsella	Laurie	L.	PA
Kirata	Shireen	J.	PA
Klebanov	Nikolai		MD
Kleiman	David	A.	MD, MSc
Klein	Jerome	Benjamin	MD
Klein-Mascia	Kendra	A.	MD
Klenz	Jeffrey	Thomas	MD
Kline-Kim	Johanna	F.	MD

Klinge	Stephen	A.	MD
Kloack	Kristell	Ann	NP
Knowles	Lauren	Flaherty	NP
Kochhar	Gagandeep	S.	MD
Kolak	Gina	C.	NP
Kolnick	Aleksandra		DO
Konduri	Srivalli		MD
Kong	Yanping		MD
Kooyoomjian	Jill	T.	NP
Kopelman	David	B.	MD
Kos	Elzbieta	A.	MD
Kosinski	Andreana	L.	PA
Koutsos	Martha	A.	MD
Kowal	Andrew	G.	MD
Kowalsky	Daniel	S	MD
Krakovski	David	M.	MD
Krass	Jessica	Ann	NP
Krigest-Smith	Kaylee	Ann	NP
Krikorian	Lisa	M.	NP
Kring	Ryan	M	MD
Ku	Thomas		DO
Kuffert	Sarah	Beth	PA
Kuhnen	Angela	H.	MD
Kulbak	Guy		MD
Kundi-Sharma	Meenakshi		MD
Kunst	Mara	M.	MD
Kvaternik	Davor	B.	MD
Labib	Sherif	B.	MD
LaChance	Ashley	Lynn	PA
Ladu	Aishatu	I.	MD, MPH
Laliberte	Amy	B.	PA
Lalonde	Jennifer	L.	LMHC
Lamb	Carla	R.	MD
Lanahan	Jill	K	MD
Larkin	Timothy	J.	MD
Larsen	Lance	Arthur	MD
Larsen	Tory	Leif	NP
Laver	Nora	M	MD
Lavery	Michelle	A.	NP
Lawler	Matthew	R.	MD
Leary-Ruhmann	Christine		NP
Leary-Ruhmann	Christine		NP
LeBlanc	Lori	Jean	NP
Lebow	Joanne	M.	MD
Lee	Deborah	Dongju	NP
Lee	Peter	H.	MD
Lee	Peter	H.	MD
Lee	Alice	S.	MD



Lee	Kristofferson	M.	MD
Lee	Annie	S.	MD
Leeder	Marco		CRNA
Leegwater-Kim	Julie	R.	MD, PhD
Lehrer	Richard	H.	MD
Lemos	Mark	J.	MD
Lenhart	Dipti	K.	MD
Lenhart	Dipti	K.	MD
Lenzi	Stephanie	L.	DO
Leone	Mark	N	LICSW
Leszczynski	Anna	M.	MD
Levenson	Martin	H	LICSW
Levin	Amy	Schoenfeld	MD
Levitan	Leslie	Lezell	NP
Levy	Alison	C.	MD
Levy	Michael	S.	MD
Lewandowski	Jeffrey	John	PA
Lewandowski	Allison	A.	PA
Lewandowski	Allison	A.	PA
Lewis	Ruth	Y.	MD
Lewis	Erin	Kathleen	NP
Li	Han		MD
Li	Tianyi		DO
Liao	Haihui		MD
Liebmann	James	E.	MD
Lien	Ping		MD
Liesching	Timothy	N.	MD
Like	Brian	J.	MD
Lim	Alan	A.	MD
Lin	Denis	Y.	MD
Lin	Juwen		MD
Lin	Ming	V.	MD
Lin	Han-Ting		MD
Lin	Han-Ting		MD
Ling	Maya	S.	MD
Linster	Tyler	John	NP
Lipworth	Adam	D	MD
Livson	Anna	I.	MD
Lo	Elizabeth	P.	MD
Lobo	Margaret	J.	MD
Locke	Brittney	Christina	NP
Lohnes	Juli		CRNA
Lombardi	Daniel	A	MD
Longo	Rebecca	Libby	NP
Lovell	Beth	S.	MD
Loyd	Jeremy	R.	CRNA
Lu	Hairong		MD
Lu	Hairong		MD

Lu	Hairong		MD
Lu	Hairong		MD
Lubrano	Michael	C.	MD
Lubrano	Michael	C.	MD
Luck	Kathryn	Courtney	PA
Lungu	Oana	M.	MD
Lupi	Erica	Anne	NP
Lutz	Jennifer	Ann	NP
Lutz	Jennifer	Ann	NP
Luu	Cindy	K.	PA
Lynch	Jessica	A.	MD
Lynett	Jennifer	A.	PA
Lynm	Sonja	Guan Gin	DO
Ma	Richard	H.	MD
Maan	Mohender	S	MD
Maben	Sarah	A.	MD
Mabon	Cathi	Ann	NP
Macaulay	Caitlin	E.	PhD
MacDonald	David	B.	MD
Mackay	Fraser	C.	MD
Mackesy	Meaghan	M.	MD
MacLachlan	Lara	S.	MD
Macy	Margaret	R.	NP
Madariaga	Hector	M	MD
Maddineni	Sujata	R.	MD
Madduru	Lakshmi	Anisingaraju	MD
Maduakor	Emmanuel	C.	MD
Maduakor	Emmanuel	C.	MD
Mageid	Razaz	H.	MD
Magge	Subu	N.	MD
Magliulo	Daniel	P.	MD
Mahajan	Neeraj		MD
Mahajan	Neeraj		MD
Mahboobi	Sohail	K.	MD
Mahon	Mylah	Nicole	NP
Mahoney	Eric	J.	MD
Mahoney	Eric	J.	MD
Mahoney	Gabrielle	Erica	NP
Mahoney	Laura	E.	PA
Maiocco	Alexandria	A	PA
Majithia	Arjun	R	MD, FACC
Majithia	Arjun	R	MD, FACC
Makogonov	Alexey	A.	MD
Malhotra	Himanshu		DO
Malhotra	Himanshu		DO
Malik	Raza		MD
Malik	Raza		MD
Malik	Neha		MD

Malone	Erin	L.	MD
Mandapati	Divakar		MD
Mandeville	Jessica	A.	MD
Mann	Rachel	Ann	MD
Mannan	Mredula	A.	MD
Mannion	Siobhan	M.	MD
Marcantonio	Andrew	J.	DO
Marcello	Peter	West	MD
Marcello	Peter	West	MD
Marcinkowski	Peter	Q	MD
Marcinkowski	Laura	Katherine	NP
Marcouillier	Halley	Elizabeth	CRNA
Markuns	Kimberly	A.	MD
Marnoy	Zachary	R.	MD
Maron	Barry	J.	MD
Maron	Martin	S.	MD
Martin	Lisa	Marie	NP
Martin	Alexander	M.	MD
Martin Paez	Yosbelkys		MD
Martineau	Armela	Muca	NP
Martinello	Samantha	Annette	NP
Martyn	Julia		NP
Marx	Jeffrey	L.	MD
Mascari	Paolo	L.	MD
Masroor	Saqib		MD
Massaquoi	Steve	G.	MD, PhD
Massoud	Elias	F.	MD
Matlin	Hollie	L.	MD
Matlin	Hollie	L.	MD
Mattei	Mary Lee		NP
Mattimore	John	F.	MD
Mattingly	Peter	J.	MD
Mavroides	Melissa	A.	NP
Maxfield	Brian	J.	LICSW
Mayberg	Stephanie	C.	PA
Mayer	Dita		MD, PhD
Mayer	Sara	A.	MD
Mazzola	Maria	Antonietta	MD
McBride	Colin	G.	PA
McCafferty	Gillian	L.	MD
McCarthy	Inbar	R.	MD
McCarthy	John	E.	MD
McCarthy	Rebecca	C.	NP
McClain	Heather	A.	LICSW
McConnell	Kathleen	Doyle	NP
McConnell	Kathleen	Doyle	NP
McConville	Jennifer		NP
McCullough	Andrew	R.	MD

McDermott	Jennifer	L.	NP
McDermott	Jennifer	L.	NP
McDonnell	Kevin	M	MD
McGaraghan	Amy	S.	MD
McGaraghan	Amy	S.	MD
McGrath	Timothy	P.	NP
McGrath	Meghan	E.	MD
McHugh	Nicole	M.	CRNA
McInerney	Samantha		PA
McKee	Daniel	R.	PA
McKiernan	Diane	Saras	PA
McKiernan	Diane	Saras	PA
McLaughlin	Thomas	J.	PA
McMath	Sandra	Ann	NP
McNamara	Diane	M.	NP
McQuillen	Daniel	P.	MD
McSweeney	Michelle	R.	DO
Meade	Sarah		DO
Meade	Sarah		DO
Medina Gutierrez	Ruth	E.	MD
Meliek	Corine		PA
Melin	Judith	A.	MD, MA
Meller	Rafael	A.	MD
Meller	Rafael	A.	MD
Mello	Bridget	J.	NP
Mello	Bridget	J.	NP
Melzack	David	B.	NP
Merchea	Monika		MD
Merton	Rachel	Felice Kelley	NP
Messiner	Ryan	V.	DO
Messiner	Ryan	V.	DO
Metcalf	Jonathan	Mason	LICSW
Meyer	Rachel	E.	MD
Michaud Finch	Jennifer	A.	DO
Mignosi	Kate	M.	MD
Miller	Kathleen	W	MD
Miller	Ezra	R.	MD
Min	Jeff		MD
Minor	Michael	E.	MD
Mintz	Jessica	C.	DO
Mireles	Stephanie	Catherine	PA
Mirza	Afia	F.	MD
Mirza	Afia	F.	MD
Mitchell	Charles		MD
Moffatt-Bruce	Susan	Dianne	MD
Moheban	Carol	L.	MD
Mohen	Katelyn	Louise	LMHC
Moinzadeh	Alireza		MD

Molgaard	Andrew	F.	PA
Moncreiff	Philip	E.	LICSW
Montgomery	Jana	E.	MD, MSc
Montoni	Colette	M.	NP
Mooney	Paula	Jeanne	NP
Moore	Una	Vera	NP, MSN
Morais	Joshua	D.	MD
Moravia-Roman	Thaina	Cynthia	NP
Morgan	Dan	Joseph	NP
Morin	Scott	J.	DO
Morra	Rachel	Marie	PA
Morris	Jennifer	C.	MD, MPH
Morse	Katherine		CRNA
Mosenthal	Anne Charlotte		MD
Motwani	Shveta	S.	MD
Mouchantaf	Fares	G	MD
Mourtzinis	Arthur	P.	MD
Mousley	Briana	Yuxin	PA
Muehlberger	Ashley	A.	MD
Mueller	Kelly	A	MD
Mukherjee	Debjani		MD
Muller	Brianna	Leigh	CRNA
Murphy	Theresa	Cathleen	NP
Murphy	Nancy	J.	NP
Murphy	Kristen	M.	DO, MPH
Murray	Colleen	Mae	PA
Murthy	Kalyani		MD
Musco	Jonathan	Paul	MD
Nahar	Shamsun		MD
Nair	Nisha	G.	PA
Nakeeb	Attila		MD
Napolitana	Guy	T.	MD
Narasimhan	Ram	A.	MD
Narsule	Chaitan	K.	MD
Nathan	Neera	R.	MD
Nathanson	Larry	Adam	MD
Nathanson	Larry	Adam	MD
Naveed	Nausheen		MD
Nayyar	Nidhi		DPM
Nazemian	Ryan		MD, PhD
Nelson	Evan	Percy	PA
Nelson	Michelle		NP
Nepomnayshy	Dmitry		MD
Neumeyer	David	Alexander	MD
Neville	Cassidy	Ann	PA
Neville	Kevin	Anthony	DO, MPH
Newcomb	Emily	K.	PA
Newman	Julia	Tess S.	MD

Nezhad	Steven	F.	MD
Nghiem	Luan	M.	MD
Nguyen	Thanh		MD
Nguyen	Thanh		MD
Nguyen	Hong		NP
Niemiec	Martha		PhD
Nieuweboer	Lauren	R.	CRNA
Nigborowicz	Thaddeus	J.	MD
Nigborowicz	Thaddeus	J.	MD
Nikas	Christine	Virginia	MD
Nilson	Elizabeth	G.	MD
Nitschmann	Caroline	C.	MD
Nitschmann	Caroline	C.	MD
Noe	Kathleen	Mary	NP
Noland	Timothy	L.	PA
Norton	Sydney		NP
Nudel	Jacob	D.	MD
Nugent	Kara	A.	MD
Nuspl	Kristen	J.	PA
Nzugang Noutonsi	Edwige Christelle		MD
Obara	Simone	A.	MD
O'Brien	Maureen	Marie	MD
OBrien Donohue	Erin	K.	CRNA
O'Connor	Cornelius	J.	MD
O'Connor	Ashling		MD
O'Connor	Megan	K.	PA
O'Donnell	David	P.	LICSW
Olbricht	Suzanne	M.	MD
O'Leary	Kathleen	G.	NP
Oliveira	Thiago	M.	MD
Oliver	Kendea	Nicole	PhD
Omer	Herine	Owuor	NP
O'Neill	Mary	J.	MD
O'Neill	Madison	Mari	PA
Onwubiko	Ifeoma	Ndidi	MD, MPH
Ooi	Winnie	Wee Nee	MD, DMD, MPH
Orfanos	Gerry		MD
Orru	Emanuele		MD
Osgood	Marcey	L.	DO
O'Shea	Dede	Ukueberuw a	PhD
Pace	Jonathan	Robert	MD
Pacheco	Victoria	Lynne	MSW, MPH, LCSW
Padellaro	Kristin		NP
Page	Elizabeth	H.	MD
Palmer	Susan	E.	PA
Pandya	Sonal	N.	MD

Pang	Brandon		MD
Pang	Brandon		MD
Papa	Katerina		DO
Paquette	Cherie		MD
Parab	Anika		MD
Paranjape	Aditi		RD
Parikh	Gaurav		MD
Park	HyeSun		MD
Park	Doyun		MD
Parker	Annie	L.	MD
Parrella	Florence	M.	MD
Parshad	Sulekha		MD
Passer	Joel	Z.	MD
Patel	Janki	Pradip	PA, MHC
Patel	Avignat	S.	MD
Patel	Vrutika	Dinesh	PA
Patel	Neil	V.	MD
Patel	Amita	M.	PA
Patel	Pritika	Arvind	NP
Patel	Smita	K.	MD
Patel	Sohin	A.	MD
Patil	Savita	S.	MD
Patimalla Venkata	Siva	K.	MD
Pattisapu	Naveen		MD
Pellerin	Pierre	R.	OD
Pellish	Randall	S.	MD
Penney	Dana	L.	PhD
Penney	Alexandra		PA
Pennington	Justin	David	MD
Perkins	James	L.	MD
Perkins	Nicole		NP
Perriello	Julia	H.	LMHC
Perrino	Carmen	M.	MD
Perry	Lauren	Elizabeth	NP
Perry	John		MD
Petrillo	Robert	J.	DO
Petrone	Richard	M.	OD
Petrova	Rositsa	D.	MD
Pezza	Cassidy	Leigh	NP
Phadke	Neelam	A.	MD
Phelan	Kevin	Michael	CRNA
Phinney	Blessing	A.	MD, MBBS
Piemonte	Thomas	C.	MD
Pierce	Diane	Marie	NP
Pilichowska-Roehling	Monika	E.	MD, PhD
Pincus	Lauren	M	MD
Pincus	Lauren	M	MD
Pincus	Michael	D.	DO

Pineda	Dan	Michael	MD
Pinto-Plata	Victor	M.	MD
Piper-Vallillo	Andrew	J.	MD
Piper-Vallillo	Andrew	J.	MD
Piris	Adriano		MD
Pizzi	Julie	Claire	NP
Plourde	Joseph	R.	PA
Plourde	Michael	A.	PA
Pomorska	Grazyna		MD
Ponnamreddy	Praveen	K	MD
Popelka	Andrew		MD
Popov	Veljko	M.	MD
Portugal	Cristina		NP
Powell	Amanda	G.	MD
Prabhakar	Sathyavani		MD
Prato	Marie	D.	MD
Prato	Marie	D.	MD
Pratt	Alan	G.	MD
Preble	Janine	Marie	MD
Prendergast	Kathleen		OD
Price	Jacqueline		PA
Price	Melyssa	Abby	PA
Prieur	Heidi	Beth	NP
Prigo	Corinne	Margery	NP
Przewozniak	Natalia	E.	PA
Punzalan	Carmi	S.	MD, MSc
Pyden	Alexander	D.	MD, MPH, BS
Pyne	Christopher	T.	MD
Qamar	Amir	A.	MD
Quigley	Brian	A.	LICSW
Quinn	Shannon	E	LICSW
Rabinovich	Margarita		NP
Racine	Stephanie	A.	LMHC
Raftery	Kevin	Barry	MD
Rahaghi	Farbod	N.	MD
Rahman	Imad		OD
Rahman	Haider		MD
Rahman	Haider		MD
Rahman	Haider		MD
Rai	Surinder	K.	DO
Ramineni	Anil		MD
Ramkumar	Dipak	B	MD, MSc
Ramkumar	Dipak	B	MD, MSc
Ramsey	David	J.	MD
Ramzan	Uzma	M.	MD
Rapoport	Yury		MD
Rapoport	Yury		MD
Rassi	Jonathan	A.	MD



Ratchkova	Maria		MD
Ravirala	Sushma		MD
Reagan	Caleigh	Marie	PA
Redis	Jessica		LICSW
Regan	Glenna	Anne	PA
Rehm	Jennifer	A.	MD
Reimold	Fabian	R.	MD
Reinhart	Kateland	Marie	NP
Reinhart	Kateland	Marie	NP
Reinhart	Lauren	Hilary	CRNA
Reinhold	Lars	E	MD, MBA
Reske-Nielsen	Jennifer	J.	MD, MPH
Reske-Nielsen	Casper	E.	MD
Resnic	Frederic	S.	MD, MSc
Restrepo	Angela	M.	MD
Reveron-Arias	Carolina	E.	MD
Reynolds	Matthew	R.	MD
Reynolds	Matthew	R.	MD
Reynolds	Tara	Marie	PA
Rezapour	Seyed		MD
Ricciardi	Jennifer	L.	MD
Ricciardone	Marguerite	M.	MD
Richard	Sharon		NP
Rickman	Christopher	E.	MD
Rideout	Jesse	M.	MD, MPH
Ridha	Ali	M.	MD
Rigali	Leslie	J.	DO
Ristic	Violeta	K.	MD
Rivera Agosto	Ivia	E.	MD
Roberts	Amanda	Kathryn	PA
Robinson	Lacey	B	MD
Robson	Kristen	M.	MD
Roda	Fatima		PA
Rodman	Mariellen	T	MD
Rodowicz	Emily	Sarah	NP, MSN
Rodrigues	Ana Carolina	Nepomuceno	PA
Rogan	Eleana		NP, BS, MSc
Roh	Shiyoung		MD
Romain	Janelle		NP, MSc, BS
Rondeau	Matthew	W.	PA
Rosa	Sara	Elizabeth	PA
Rosenbaum	Zoe	A.	MD
Rosenberg	Chen	E.	MD
Rosenberg	Brian	G.	MD
Rosenblatt	Michael	S.	MD
Ross-McCormack	Ruth	A.	MD
Rowin	Ethan	J.	MD
Rowin	Ethan	J.	MD

Roy	Melanie		NP
Rozell	Joseph	M.	MD
Ruckel	Philip	P.	PA
Ruenger	Thomas	M.	MD
Rulnick	Adam	D.	MD
Runyan	Stephanie	D.	DO
Ruoff	Carl	A.	DO
Russo	Thomas	P.	MD
Ryan	Kevin	M.	PA
Ryan	Kevin	M.	PA
Ryer	Elizabeth	A.	DO
Saade Lemus	Ana	Patricia	MD
Saco	Tara	V.	MD
Safar	Laura	T.	MD
Saini	Pritinder		MD, MPH
Saiyed	Shamila	S.	MD
Salami	Rama		MD
Salami	Rama		MD
Salamone	Joseph	A.	PA
Salm	Megan	A.	PA
Salman	Tayyaba		MD
Salvati	Abigail		LICSW
Samad	Kashif		MD
Samarasinghe	Amanda	Pauline	PA
Samuelson	Brian	T.	MD
Sangani	Roshun		MD
Santos-Nunez	Gabriela	A.	MD
Saraidaridis	Julia	T	MD
Sarkar	Bedabrata		MD, PhD
Sarpong	Reginald	Opoku	NP
Sarwar	Akmal		MD
Sathambakam	Dilip	R.	MD
Savant	Shravan	V.	MD
Savino Moffatt	Erica	Nicole	NP, LMHC
Savino Moffatt	Erica	Nicole	NP, LMHC
Savkur	Shreegouri	B.	PA
Scanlan	Victoria	F.	MD
Scarlata	Tina	M.	CRNA, MSc
Scheirey	Christopher	D.	MD
Schibuk	Larry		MD
Schissel	Stephen	Anthony	MD
Schoenberg	Noah	C.	MD
Schwager	Zachary	A.	MD
Schwartz	Jennifer	D.	MD
Scialdone	Sara	Ashley	NP
Scott Iriarte	Ariadne	S.	MD
Seagroves-Robbe	Haley	A.	PA
Seek	Andrea	L.	MD

Segal	Adam	M.	MD
Sehgal	Siddharth		MD
Sekar	Meera	S.	MD
Senna	Maryanne		MD
Sequeira	Shwetha	S.	MD
Serpa	Heather		NP
Serra	Lisa	Gallagher	MD
Sershen	Cynthia	L.	NP
Servais	Elliot	L.	MD
Servais	Elliot	L.	MD
Shaar	Akram		MD
Shaban	Eman	E.	MD
Shadchehr	Sara		DO
Shafeh	Reem	I.	MD
Shaff	David	A.	MD
Shah	Maitriyi	J.	MD
Shah	Maitriyi	J.	MD
Shah	Kushal	A.	MD
Shah	Prachi	Vishnuprasad	NP
Shah	Sachin	P.	MD
Shah	Bhumi	T.	MD
Shaheen	Andrew		PA, MBA, BS
Shahriar	Jimsheed		MD
Shanker	Vidushi		MD
Shanker	Vidushi		MD
Sharifi	Sheida		MD, PhD
Sharma	Balram		MD
Sharma	Nidhi		MD
Sharma	Ajay	K.	MD
Sharma	Divya		MD
Sharpe	Rebecca		CRNA
Shea	Amy	L.	NP
Sheehan	Lori	B.	MD
Sheel	Sanjiv	Kumar	MD
Sheets	Jennifer		PsyD
Sheikh	Shama		NP
Shekar	Prem	S.	MD
Sheridan	Christine	A.	PA
Sheth	Vaneeta	M.	MD
Shi	Weiwei		MD
Shirtcliff	Kaitlyn		PA
Short	Kelsey	Raye	NP
Shusterman	Sara		MD
Shyu	Jeffrey	Y.	MD, MPH
Silver	David	A.	MD
Silver	Jonathan	S.	MD
Silverman	Marianna	T.	DO
Silvester	Norah		NP

Sinagra	Diana	M.	LICSW
Singh	Michael	N.	MD
Singh	Michael	N.	MD
Skelton	Timothy	P.	MD, PhD
Slavkin	Stacey	L.	PhD
Sloves	James	H.	MD
Small	Juan	E.	MD
Smallman	Jane		PA
Smiley	Paul	M.	MD
Smith	Adam	J.	MD
Smith	Alisa		NP
Smith	Emily		NP
Snooks	Caroline	E.	CRNA
Soderland	Peter	A.	MD
Soffer	Rachel	R.	NP
Solky	Ana	C.	MD
Solorza	Andres	J.	MD
Somalaraju	Sandeep	R.	MD
Sonawala	Anuj	Bharat	MD
Song	Young-Soo		MD
Song	Fei		MD
Sonis	Pranjali	A	MD
Sood	Esha		MD
Soong	Maximillian	C.	MD
Sorcini	Andrea		MD
Sorour	Khaled	A.	MD
Soucy	Sheri	L.	NP
Soukiasian	Sarkis	Haig	MD
Sowerby	Laura	M.	MD
Specht	Lawrence	M.	MD
Spellman	Gail	C.	NP
Sperling	Scott	B.	MD
Spigelman	Zachary	S.	MD
Spigelman	Zachary	S.	MD
Spillman	Cora		LMHC
Sporn	Carolyn	J.	MD
Spring	Matthew	R.	MD
Srinivasan	Jayashri		MD
Stain	Steven	C.	MD
Staniul	Mark		LMHC
Stebenne	Grace	N.	NP
Stefka	Michelle	A.	MD
Stempek	Susan	B.	PA
Stewart	Elisabeth	Eleanor	CRNA
Stix	Michael	S.	MD
Stock	Cameron	T.	MD
Straceski	Anthony	Joseph	MD
Stuart	Keith	Ellis	MD

Stuart	Keith	Ellis	MD
Studentsova	Yana		MD
Stutzman	Mackenzie	Nicole	NP
Suarez Meneses	Cindy	J.	MD
Sugano	Dordaneh	E.	MD
Sugano	Dordaneh	E.	MD
Sugano	Dordaneh	E.	MD
Sugano	Dordaneh	E.	MD
Sullivan	Emma		PA
Sullivan	Daniel	Conor	MD
Sullivan	Lindsey	A.	PA
Sullivan	Aimee		CRNA
Sullivan	Amy	C.	CRNA
Summerhill	Eleanor	Marie	MD
Summers	Colleen	Stephanie	NP
Sun	Tiffany		MD
Supple	Jared	S.	MD
Suski	Joanna	L.	MD
Sutcliffe	Joan	Hazel	MD
Swanson	Jeffrey	R	MD
Swart	Eric	F.	MD
Swider	Kathryn	Rose	DNP
Sydow	Gregg	P.	MD
Syswerda	Jessica		NP
Tabiri	Collins	A.	MD
Tadevosyan	Aleksey		MD
Taher	Majdi	M.	MD
Tahir	Usman	A.	MD
Tan	Puay-Eng		MD
Tapper	David	I.	NP
Tarragona	Nestor	G.	MD
Tautkus	Michelle	L.	PA
Taylor	Julia	M.	NP
Taylor	Laurel	Marie	PA
Tchong	Leo		MD
Teague	Paul	David	MD
Tee	Saw		MD
Teoh	Siew	Koon	MD
Thatai	Lata	C.	MD
Theodoris	Cassandra	Marie	NP
Thibedeau	Kathryn	Nicole	PsyD
Thomas	James		MD
Thomas	Richard	M.	MD
Thomas	Richard		MD
Tibbetts	Alla	V.	MD, DO
Tibbles	Michael	K.	MD
Tien	Amy	L.	MD
Tiger	Jeffrey	B.	MD

Tilem	Matthew	E.	MD
Tilzey	John	F.	MD
Tisdale	Alanna	K	MD, MPH
Tiwary	Abhinav	K.	MD
Toh	Elizabeth	H.	MD
Tolebeyan	Amir Soheil		MD
Tolo	Eric	T.	MD
Tolokh	Illya		MD
Tomlinson	Scott	I.	PA
Toner	Jaclyn	R.	PA
Tong	Trang	M.	CRNA
Toomey	Brittany	Devon	NP
Toraldo	Gianluca		MD, PhD
Torre	Heather	L.	PA
Torti	Steven	Robert	PA
Tortorici	Sara	Jean	NP, MSc
Tower	Jacob	Ibrook	MD
Tower	Jacob	Ibrook	MD
Townsend	Elaina	Patrice	NP
Tramposch	Helen	Dagmar	MD
Tran	Nhi	Uyen	NP
Treat	Michael	E.	PA
Trella	Tamara	Ann	MD
Tremble	Maryann	E.	MSN, NP
Tronic	Bruce	S.	MD
Tsai	Andrea	L.	MD
Tsai	Elizabeth	H.	DO
Tucker	Susan	M.	MD
Tudi	Savitha	R	MD
Tudi	Savitha	R	MD
Tutunjian	Kathryn	A	PA
Udas	Prakrita	B.	MD
Udom	Chieke	O.	MD
Umeh	Chizoba	C.	MD
Upadhyay	Jagriti		MD
Uppin	Anita	A.	MD
Uthayashankar	Arun	S.	MD
Vacca	Kevin	Patrick	CRNA, DNP
Valley	Jessica		PA
Valme	Gueldine	Pierre	NP
Valme	Gueldine	Pierre	NP
Van Norstrand	David	W.	MD
VanDoren	Allison	Joy	PA
Vanni	Alex	J.	MD
VanWart	Janice	Power	NP
Vardeh	Daniel	D.	MD
Varelmann	Dirk	J.	MD
Vassallo	Caitlin	A.	PA

Vattamala	Sheba	G.	MD
Vaughn	Deidre	Nicole	PA
Venesy	David	M.	MD
Venigalla	Hema		MD
Venigalla	Hema		MD
Veno	Daniel	Arthur	MD
Vernadakis	Adam	J.	MD
Vilvendhan	Rajendran		MD
Vincent	Jonathan	K.	MD
Vincent	Jonathan	K.	MD
Vinnakota	Shravya		MD
Vinnakota	Shravya		MD
Vishnevsky	Bella	M.	MD
Vohra	Parag		MD
Vollmers	Ellen	M.	MD
Vortmann	Michael	J.	MD
Votipka	Rhea		NP
Vytopil	Michal		MD
Wald	Christoph		MD, PhD, MBA
Wallace	Katie	Lynn	NP
Wallman	Daniel	J	MD
Walsh	Tomas	R.	MD
Walsh	Elizabeth	C.	PA
Walsh	Dallas	Marie	NP
Walshe	Edward	D.	MD
Walton	Kenneth	J.	MD
Walton	Kaitlin	Elyse	NP
Wang	Tony		DO
Wang	En-Haw		MD
Wang	Xuan		DO
Wang	Erik	E.	MD
Ward	Lauren		PA
Ward	Lauren		PA
Warner	Andrew	Simon	MD
Warren	Lisl		MD
Warren	Robert	S.	MD
Watkins	Ammara	A.	MD
Watts	Bridget		NP
Weber	Peter	C.	MD, MBA
Weber	Peter	C.	MD, MBA
Wei	John	P.	MD
Weigel	Charlene	M.	MD
Weinfeld	Lawrence	C.	MD
Welch	Harold	J.	MD
Wener	Kenneth	M	MD
White	Melissa	Ann	NP
Whitmore	Robert	G.	MD
Wiberg	Karen	E.	NP

Widmer	Michelle	Buechner	NP
Wilcox	Susan	R.	MD
Wilkinson	Emily		NP
Williams	Samantha		NP
Williams	Christina	L.	PA
Williford	Sara	E.	MD
Wilsack	Bethan	H.	PA
Wilson	Kevin		MD
Winger	Christine	E.	MD
Winger	Christine	E.	MD
Winkler	Anne	M.	LICSW
Winters	Maureen	Kathryn	NP
Winzelberg	Gary	S.	MD, MPH
Winzelberg	Gary	S.	MD, MPH
Wiseman	Jason	T.	MD, MSPH
Wold	Richard	A.	CRNA
Woodbury	Anne	Marcia	CRNA
Woods	Laurie	E.	NP
Woods	Elizabeth	O'Beirne	NP
Wortman	Jeremy	R	MD
Wozniak	Joanne	M.	PA
Wright	Valena	J.	MD
Wright	Norah	M.	MD
Wulkan	Adam	J.	MD
Xing	Wei		MD
Yaftali	Nina	A.	DO
Yang	Katelyn	Enwright	NP
Yang	Weihong		MD
Yarlagadda	Bharat	B.	MD
Yarlagadda	Bharat	B.	MD
Yavarovich	Ekaterina	R.	DO
Yegian	Courtney	C.	MD
Yegian	Courtney	C.	MD
Yeh	Kevin	J.	MD
Yeh	Zeyar	M.	MD
Yerstein	Oleg	Y.	MD
Yew	Andrew	Y.	MD
Young	Janet	A.	MD
Yunus	Shakeeb	A.	MD
Zacharia	Jennifer	A.	MD
Zacharias	Rajesh	Roy	MD
Zaeder	Lisa	S.	NP
Zammert	Martin		MD
Zammert	Martin		MD
Zamore	Alexandra	Elizabeth	NP
Zamore	Richard	S.	MD
Zani	Janet	W.	NP
Zarwan	Corrine		MD



Zarwan	Corrine		MD
Zbrzezny	Justin	M.	MD
Zbrzezny	Justin	M.	MD
Zelinka	Peter	B.	MD
Zembowicz	Artur		MD
Zentner	Stephan	M.	MD
Zhan	Yougen		MD, PhD
Zhang	Qiwei		MD
Zhao	Larry		MD
Zilber	Dmitriy	A.	MD
Zimmer	Wendy	Elaine	MD

**សម្រាប់គ្រូពេទ្យដែលមានរាយនៅខាងក្រោម**  
**គោលនយោបាយស្តីពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនេះ**  
**រ៉ាប់រងលើការគិតថ្លៃសេវាមន្ទីរពេទ្យតែប៉ុណ្ណោះ។**  
**វាមិនរ៉ាប់រងលើការគិតតម្លៃពីគ្រូពេទ្យ**  
**និងអង្គការពន្ធដារដែលបានរៀបរាប់ខាងក្រោម។**  
**អ្នកជំងឺត្រូវបានណែនាំឱ្យទាក់ទងទៅគ្រូពេទ្យទាំងនេះដោយផ្ទាល់**  
**ដើម្បីបញ្ជាក់មើលថា តើពួកគេអាចផ្តល់ជំនួយណាមួយ ហើយរៀបចំការទូទាត់ប្រាក់។**

<b>Non-Covered Provider</b>			
<b>Last Name</b>	<b>First Name</b>	<b>Middle Name</b>	<b>Title</b>
Ahson	Imran	M.	DMD, MD
Ahson	Imran	M.	DMD, MD
Ali	Omar	Azam	MD
Anania	Carol	Ann	MD
Ansevin	Carl	D.	MD
Aung	Soe	M.	MD
Aziz-Sultan	Mohammad	A	MD
Bachur	Richard	G.	MD
Balan	Stefan		MD
Balogna	Leslie	P.	LICSW
Barbeau	Deborah	N.	MD, PhD, MPH
Barkan	Sophia		LAc
Baumgart	Egbert	D.	MD
Blander	Daniel	S.	MD
Blinderman	Raechel	L.	LICSW
Brassett	Holly		RD
Breckwoldt	William	Lawrence	MD
Briere	Catherine	S.	RD
Brower	Jeffrey	V.	MD, PhD
Butte	Anjum	N.	MD
Canela	Milly		RD
Carithers	Katherine	F.	RD
Chahal	Karenjeet		MD

Chinamasa	Gordon		LICSW
Clark	Alicia	T.	MD
Clark	Alicia	T.	MD
Corbin	Christine	Anne	LMHC
Corkery	Joseph	C.	MD
Cornell	Kelley	M.	MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
De Peralta	Edgar	T.	MD
DiBenedetto	Tiana	Marie	RD
Dinges	Sharon		LMHC, MEd
Dore	Cortney	A.	LMHC
Drinis	Sophia		MD
Duignan	Meagan		LICSW
Eccher	Matthew	A.	MD
Edirisinghe	Nayomi	K.	MD
Fallon	Paul	A.	MD
Faragi	Jennifer		LMHC
Foster	Lisa	A.	NP
Fox	Stephanie	Laurel	LMHC
Furtado	Megan	Christie	LICSW
Gomez	Ernest	D.	MD
Griffin	Olivia		LICSW
Gruskin	Karen	Dale	MD
Hadaway	Jolene		LMHC
Haftel	Elizabeth	Jude	PharmD, MPH
Hannan	Joseph	C.	MD
Haque	Asim		MD, PhD
Harris	Stephen	L.	MD
Howard	Sarah	Leonido	PharmD
Hsu	Howard	C.	MD
Hung	Virginia	S.	MD
Hunter	Klaudia	U.	MD
Jalisi	Scharukh	M.	MD
Jarmusik	Ellen	M.	LMHC, MEd
Jiang	Naomi	Y.	MD
Katz	Matthew	S.	MD
Kelley	Elizabeth		LMHC
Kempinski	Sharon	E	LICSW
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD

Kim	Jaegak		DMD
Kim	Jaegak		DMD
Knab	Brian	R.	MD
Kowalik	Ania	I.	MD
Krish	Sonia	N.	MD
Kumar	Kartik	R	MD
Kumar	Kartik	R	MD
Kuttab	Johny	S.	MD
Laccheo	Ikuko		MD
Leduc	Christine	Vaudo	PharmD
Lemons	Jeffrey	M.	MD
Lewis	Arantxa		MD
Lincoln	Kyle	J.	LMHC
Lincoln	Kyle	J.	LMHC
Lloyd	Daniel		LMHC
Long	Jennifer	C.	LICSW
Longworth	David	L.	MD
Ludvigson	Adam	Eric	MD, MA
Maggio	Vijay		MD
Magliocchetti	Kimberly	Lane	NP
Mahadevan	Arul		MD
Marcinkowski-Desmond	Dana		MD
Marenghi	Noelle	J	LICSW
Mars	Allison	Joanne	RD, MSc
Masia	Shawn	L.	MD
Massey	Hypatia		RD
McDermott	Anne	G.	LMHC
McKee	Andrea	B.	MD
Metcalfe	Su	K.	MD
Michaels	Michael	J.	MD
Mir	Samy	S.	MD
Mitchell	Leslie	M.	PharmD
Moore Peng	Kate		PharmD
Morrison	Kristy	Anne	NP
Nahm	Frederick	K.	MD
Nayak	Vijay	K.	MD
Nesto	Richard	W.	MD
Nixon	Asa	J.	MD
O'Brien	Sara	E.	RD
Okurowski	Lee		MD, MPH
Okurowski	Lee		MD, MPH
O'Meara	William	P.	MD
Oriel	Brad	S.	MD
Osa	Etin-Osa	O	MD
Ottaviani	Cynthia	M.	PharmD
Paradis	Audrey	F.	RD
Parnell	Andrew		RD
Patel	Vivek	L.	MD

Perry	Kelly	E.	LICSW
Post-Anderle	Janine	L.	NP
Rinehart	Julia		RD
Roberts	Kristofer	W.	MD
Robles	Liliana		MD
Rockoff	Allison		RD
Rowe	Bryan	P.	MD
Servais	Andrew	B.	MD
Shad	Asfa	Y.	DO
Shah	Nikhil	H.	MD
Shah	Anushree	A.	LMHC
Sheldon	Thomas	A.	MD
Shin	Reuben	D	MD
Shneker	Bassel	F.	MD
Silver	Chirlie	Perla	PharmD
Singh	Himanshu		MD
Smith	Benjamin	R.	MD
Soccorso	Elizabeth	Ann	PCNS
Spinale	Alyssa	Lauren	NP
Spyropoulos	Erin	M.	PharmD
Steinberg	Lon	R.	MD
Sullivan	Kenna	M.	LICSW
Sullivan	Patrick	B.	LMHC
Tarasuk	Andrew	R.	LICSW
Thabet Nasif	Ramses	M.	MD
Thompson	Zachary	W.	LMHC, MEd
Tillinger	Benjamin	A.	MD
Valdez Arroyo	Sherley	R.	MD
Venter	Jacob	J.	MD, MBA
Ward	Emine	Nalan	MD
Whelton	Megan	R.	MD
Winters	Thomas	H	MD
Wixted	John	J.	MD
Wright	Christopher	M.	MD
Zhou	Ping		MD

**ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព ខែ 07/2024**

## ឧបសម្ព័ន្ធទី 6

**លទ្ធភាពនៃការទទួលបានឯកសារ** ព័ត៌មានស្តីពីគោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់ LHMC សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសម្រាយ ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ពាក្យស្នើសុំជំនួយលើការខ្វះខាតនៃការទូទាត់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងគោលនយោបាយឥណទាន និងការប្រមូលប្រាក់របស់ LHMC អាចរកបានសម្រាប់អ្នកជំងឺ និងសហគមន៍ដែលបម្រើដោយ LHMC តាមរយៈប្រភពជាច្រើនដោយមិនគិតថ្លៃដូចជា៖

1. អ្នកជំងឺ និងអ្នកធានាអាចស្នើសុំច្បាប់ថតចម្លងឯកសារទាំងអស់ទាក់ទងនឹងជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងឥណទាន និងការប្រមូលប្រាក់ ហើយអាចស្នើសុំជំនួយក្នុងការបំពេញទាំងជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងដាក់ពាក្យសុំភាពខ្វះខាតដើម្បីទទួលបានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ តាមរយៈទូរស័ព្ទ ប្រអប់សំបុត្រ ឬដោយផ្ទាល់នៅ៖

LHMC  
 ផ្នែកប្រឹក្សាយោបល់ហិរញ្ញវត្ថុ  
 41 Burlington Mall Road  
 Burlington, MA 01803

2. អ្នកជំងឺ និងអ្នកធានាអាចទាញយកឯកសារទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងឥណទាន និងការប្រមូលប្រាក់ពីគេហទំព័រសាធារណៈ LHMC៖ <https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>

គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសម្រាយ ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ពាក្យស្នើសុំជំនួយភាពខ្វះខាតក្នុងការទូទាត់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងគោលនយោបាយប្រមូលប្រាក់ និងឥណទាន នឹងត្រូវបកប្រែជាភាសាចម្បងដែលប្រើប្រាស់ដោយមនុស្សភិចជាង ១,០០០ នាក់ ឬ ៥% នៃប្រជាជនក្នុងសហគមន៍ដែលមានទីតាំងរបស់ LHMC ។

LHMC បិតប្រកាសសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ដូចដែលមានចែងនៅក្នុងគោលនយោបាយនេះនៅក្នុងទីតាំងដូចខាងក្រោម៖

1. ទីតាំងខាងមុខ ទីតាំងសម្រាប់អ្នកជំងឺ កន្លែងទទួលភ្ញៀវ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត រួមទាំង នាយកដ្ឋានសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីបង្ការការមន្ទិលសង្ស័យ

2. កន្លែងទទួលភ្ញៀវ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត  
 នៅទីតាំងដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតពីមន្ទីរពេទ្យ និង
3. ផ្នែកផ្តល់ការប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកជំងឺ

ប័ណ្ណប្រកាសដែលបានបិទផ្សាយ គឺអាចមើលឃើញយ៉ាងច្បាស់ (ទំហំ ៨.៥ x ១១ អ៊ីញ)  
 និងអាចមើលឃើញ ចំពោះអ្នកជំងឺដែលមកមើលតំបន់ទាំងនេះ។  
 ប័ណ្ណប្រកាសចែងថា៖

**សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ**

មន្ទីរពេទ្យផ្តល់ជូននូវកម្មវិធីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុជាច្រើនប្រភេទដល់អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ដើម្បីដឹងថា តើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយលើសេវាព្យាបាលពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកដែរឬទេ សូមទៅកាន់ការិយាល័យប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់យើង នៅជាន់ទី ១ នៃសាលធំ នៃទូរស័ព្ទទៅលេខ ៧៨១-៧៤៤-៨៨១៥ សម្រាប់ព័ត៌មានផ្សេងៗស្តីអំពី កម្មវិធី និងសេវាកម្មរបស់វា។

**ប្រវត្តិនៃគោលនយោបាយ**

កាលបរិច្ឆេទ	សកម្មភាព
កញ្ញា ២០១៦	គោលនយោបាយត្រូវបានអនុម័តពីក្រុមប្រឹក្សាភិបាលផ្នែកច្បាប់
កក្កដា 2020	ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា
សីហា 2020	កែប្រែគោលនយោបាយ ដោយមានការអនុម័តពី BILH EVP/CFO និងក្រុមប្រឹក្សាភិបាលផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ LHMC ដែលមានអំណាចក្នុងការកែប្រែនេះ
មេសា 2024	កែប្រែគោលនយោបាយ ដោយមានការអនុម័តពី BILH EVP/CFO និងក្រុមប្រឹក្សាភិបាលផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ LHMC ដែលមានអំណាចក្នុងការកែប្រែនេះ

