



Summa Rehab Hospital

A partnership with
Vibra Healthcare

are

Summa Rehab ဆေးရုံ ငွေရေးကြေးရေး အထောက်အကူအတွက် လျှောက်ထားခြင်း
Summa Rehab ဆေးရုံ ကုသိုလ်ဖြစ် အစီအစဉ်
အာမခံမထားရှိသည့် လူနာအတွက် လျှော့ချေးအစီအစဉ်

အချက်အလက်များအားလုံးကို ပုံနှိပ်ပါ

လူနာအမည် (မျိုးနွယ်အမည်၊ ပထမအမည်၊ အလယ်အမည်)		လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်-	မွေးသက္ကရာဇ်
လမ်းလိပ်စာ		မြို့	ပြည်နယ်
<input type="checkbox"/> လူလွတ် <input type="checkbox"/> အိမ်ထောင်ရှိ <input type="checkbox"/> မုဆိုး/မိ/မုဆိုးမ <input type="checkbox"/> *အိမ်ထောင်ဖက်နှင့် ကင်းကွာ		<input type="checkbox"/> ဝန်ဆောင်မှုရယူချိန်၌ အလုပ်အကိုင်အခြေအနေ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင်ရှိ <input type="checkbox"/> အငြိမ်းစား <input type="checkbox"/> အလုပ်လက်မဲ့	1. သင်သည် သင့်ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုကို ရယူချိန်တွင် အိတ်ယိုးယိုးပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူဖြစ်ပါသလား။ <input type="checkbox"/> ဟုတ် <input type="checkbox"/> မဟုတ်
ဝန်ဆောင်မှုရယူသည့် ရက်စွဲ	ဆေးရုံအကောင်အထည်ဖော်		2. သင်သည် သင့်ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုကို ရယူချိန်တွင် အသက်ဝင်ဆဲ Medicare အစီအစဉ်ကို ရရှိထားသူဖြစ်ပါသလား။ <input type="checkbox"/> ဟုတ် <input type="checkbox"/> မဟုတ် ထိုသို့ဖြစ်ပါက Medicare ငွေတောင်းခံလွှာနံပါတ်ကို ဖော်ပြပါ
လျှောက်ထားမှုတွင် အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသမှု နှင့်/သို့မဟုတ် သုံးလ (ဝန်ဆောင်မှုရယူသည့်လနှင့် နောက်ထပ်နှစ်လ) အကျုံးဝင်သည်			3. သင်သည် သင့်ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုကို ရယူချိန်တွင် အသက်ဝင်ဆဲ မသန်စွမ်းသူဆိုင်ရာ အထောက်အကူအစီအစဉ်ကို ရရှိထားသူဖြစ်ပါသလား။ <input type="checkbox"/> ဟုတ် <input type="checkbox"/> မဟုတ်
အိမ်ထောင်ဖက်၏ အမည် (မျိုးနွယ်အမည်၊ ပထမအမည်၊ အလယ်အမည်)	ဝန်ဆောင်မှုရယူချိန်၌ အလုပ်အကိုင်အခြေအနေ	လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်-	မွေးသက္ကရာဇ်
	<input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင်ရှိ <input type="checkbox"/> အငြိမ်းစား <input type="checkbox"/> အလုပ်လက်မဲ့		

*"မိသားစု"တွင် လူနာ၊ လူနာ၏ အိမ်ထောင်ဖက် *(ငင်းတိုသည် အိမ်တွင်အတူနေသည်ဖြစ်စေ မနေသည်ဖြစ်စေ)နှင့် လူနာ၏ ကလေးများအားလုံး၊ အိမ်တွင်အတူနေသော အသက် 18 နှစ်အောက် အရင်း သို့မဟုတ် မွေးစားထားသည့် ကလေးများ ပါဝင်သည်။ လူနာသည် အသက် 18 နှစ်အောက်ဖြစ်ပါက "မိသားစု" တွင် လူနာ၊ လူနာ၏ အရင်း သို့မဟုတ် မွေးစားထားသည့်မိဘ(များ) *(ငင်းတိုသည် အိမ်တွင်အတူနေသည်ဖြစ်စေ မနေသည်ဖြစ်စေ)နှင့် မိဘများနှင့် အိမ်တွင်အတူနေသော အသက် 18 နှစ်အောက်ကလေးများပါဝင်စေရမည်။

မိသားစုဝင်၏ အမည်	မွေးသက္ကရာဇ်	လူနာနှင့် တော်စပ်ပုံ	ဝန်ဆောင်မှုရယူသည့်လမတိုင်မီ သုံးလအတွင်း ရရှိသည့် စုစုပေါင်းဝင်ငွေ	ဝင်ငွေရင်းမြစ် သို့မဟုတ် အလုပ်ရှင်၏ အမည်
(လူနာ)		ကိုယ်တိုင်		
(အိမ်ထောင်ဖက်)				
မိသားစုအတွင်း စုစုပေါင်းလူဦးရေ		မိသားစု၏ စုစုပေါင်း ဝင်ငွေ		

\$0 ဝင်ငွေဆိုင်ရာ ထုတ်ပြန်ဖော်ပြချက်-

အခြေခံအစားအစာ/အိုးအိမ်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များသည် ဝန်ဆောင်မှုရယူသည့် ရက်စွဲမတိုင်မီ သုံးလအတွင်း မည်သို့ကိုင်ညီကြောင်း အတိုချုပ်ဖော်ပြချက်ကို ပေးပို့ပါ

*လစ်လပ်နေသည့် အိမ်ထောင်ဖက် သို့မဟုတ် မိဘသည် အိမ်ထောင်စုသို့ ဖြည့်ဆည်းပံ့ပိုးခြင်းမရှိသည့်အခါမှလွဲ၍ အိမ်တွင်အတူနေထိုင်ခြင်းမရှိသည့် အိမ်ထောင်ဖက် သို့မဟုတ် မိဘ၏ ဝင်ငွေကို ဖော်ပြရန်လိုအပ်သည်။ "ဖြည့်ဆည်းပံ့ပိုးခြင်းမရှိ" ဟု မှတ်တမ်းပြုရန် INCOME အကွက်ကို အသုံးပြုပါ။

** ဝင်ငွေဆိုင်ရာ စိစစ်အတည်ပြုခြင်းတွင် ကန့်သတ်ချက်မဟုတ်သော်လည်း အခွန်မဆောင်မီ စုစုပေါင်း လုပ်အားခများ၊ ပင်စင်လခ၊ SSI/SSD/အလုပ်လက်မဲ့ ခံစားခွင့်များ၊ မယားစရိတ်၊ ကလေးသူငယ်ထောက်ပံ့ငွေ (ကလေးသည် လူနာဖြစ်ပါက)၊ စစ်မှုထမ်းဟောင်း ခံစားခွင့်များ၊ အငြိမ်းစားအကောင့် (IRA)၊ 401(k)၊ 401 (b) မှ ဝေငှမှုများ၏ မိတ္တူများပါဝင်သည်။

သင်သည် လူမှုဖူလုံရေး သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှုဆိုင်ရာ ခံစားခွင့်များကို ရရှိထားပါက ဝင်ငွေဆိုင်ရာ စိစစ်အတည်ပြုခြင်းစာလွှာ သို့မဟုတ် သင်၏ နောက်အကျဆုံးသော 1099 ပုံစံကို တင်သွင်းနိုင်သည်။ လူမှုဖူလုံရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှုဌာနသို့ 1-800-772-1213 နံပါတ်အား ဖုန်းခေါ်ဆို၍ စိစစ်အတည်ပြုခြင်းစာလွှာကို ရယူနိုင်သည်။

အောက်တွင်လက်မှတ်ရေးထိုးထားသည့် ကျွန်ုပ်တို့သည် Summa Rehab ဆေးရုံမှတစ်ဆင့် ငွေရေးကြေးရေးအထောက်အကူအတွက် ထည့်သွင်းစဉ်းစားမှုကို ရယူရန် အထက်ပါအချက်အလက်များကို ပေးပို့ပြီးပါပြီ။

ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် ဤအချက်အလက်များမှာ မှန်ကန်ကြောင်းနှင့် တိကျမှန်ကန်ကြောင်းကို သိရှိလက်ခံကြောင်း ဖော်ပြအပ်ပါသည်။ Summa Rehab ဆေးရုံသည် အိတ်ယိုးယိုးပြည်နယ် အလုပ်နှင့် မိသားစုရေးရာ ဝန်ဆောင်မှုများဌာန(ODJFS) ၏ စည်းမျဉ်းများနှင့်အညီ ဤအစီအစဉ်ကို ပြင်ဆင်မွမ်းမံခြင်း သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ခြင်းအား ပြုလုပ်ခွင့်ကို ရယူထားကြောင်း နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

X _____

(လူနာ သို့မဟုတ်လူနာ၏ တရားဝင်ကိုယ်စားလှယ်ကသာ မှန်ကန်ကြောင်း လက်မှတ်ထိုးရမည်) (ရက်စွဲ)

(ဆေးရုံကိုယ်စားလှယ်၏ လက်မှတ်/ဌာန၊ သို့မဟုတ် အေဂျင်စီ) (ရက်စွဲ)