

សេចក្តីណែនាំស្តីពីការលើកលែងថ្លៃសេវាដោយសារស្ថានភាពលំបាក

នៅក្នុងស្ថានភាពជាក់លាក់មួយចំនួន ថ្លៃសេវាទាក់ទងនឹងវិក្កយបត្រវេជ្ជសង្គ្រោះបន្ទាន់ អាចត្រូវបានលើកលែង ដោយផ្អែកលើឯកសារសម្រាប់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងការអនុម័តពីមេធាវីក្រុង។ ខាងក្រោមនេះគឺជាសេចក្តីណែនាំអំពីរបៀបបំពេញទម្រង់បែបបទការលើកលែងថ្លៃសេវាដោយសារស្ថានភាពលំបាក។

1. សូមបំពេញទម្រង់បែបបទសេចក្តីប្រកាសស្ថានភាពលំបាក ដោយវាយបញ្ចូលព័ត៌មានរបស់អ្នក ឬបោះពុម្ពទម្រង់នេះ រួចសរសេរព័ត៌មានរបស់អ្នក។
2. សូមបំពេញ “ឈ្មោះអ្នកជំងឺ” ក្រងកន្លែងដែលបានបញ្ជាក់នៅលើទម្រង់បែបបទ។
3. នៅផ្នែកក្នុងសេចក្តីនៃទម្រង់បែបបទនេះ សូមបញ្ជាក់ពីមូលហេតុទាំងអស់ដែលអ្នកមិនអាចបង់ថ្លៃសេវាដែលអ្នកជំពាក់ទីក្រុងឡងប៊ិច។ សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតឱ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើបាន ដោយពន្យល់ពីមូលហេតុទាំងឡាយ ដែលអ្នកមិនអាចបង់ថ្លៃសេវាដែលអ្នកជំពាក់ ដូចជាការបាត់បង់ការងារ ស្ថានភាពសុខភាព ឬ មូលហេតុស្រដៀងនេះ។ បើអាចទៅរួច សូមបញ្ជាក់ផងដែរនូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកមានលទ្ធភាពបង់។
4. សូមបំពេញ “កាលបរិច្ឆេទ” នៅពេលបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ នៅផ្នែកខាងក្រោមទម្រង់បែបបទ។ ក្រៅពីនេះ សូមវាយបញ្ចូលឈ្មោះ “ទីក្រុង” ដែលទម្រង់នេះត្រូវបានបំពេញ។
5. សូមវាយបញ្ចូល “លេខវិក្កយបត្រ” នៅកន្លែងដែលបានកំណត់។ លេខវិក្កយបត្រមាននៅលើវិក្កយបត្រ ផ្នែកខាងឆ្វេងលើ ខាងក្រោមឈ្មោះអ្នកជំងឺ។
6. សូមចុះហត្ថលេខាលើសេចក្តីប្រកាសនេះ នៅកន្លែងដែលបានកំណត់។ ហត្ថលេខាអាចជារបស់អ្នកជំងឺ អ្នកធានា ឬ ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកជំងឺ។ ការចុះហត្ថលេខាលើសេចក្តីប្រកាសនេះមានន័យថា អ្នកក៏បានផ្តល់សិទ្ធិជូនមន្ត្រីសាលាក្រុងឡងប៊ិចក្នុងការស្នើសុំ និងត្រួតពិនិត្យប្រវត្តិឥណទានរបស់អ្នកពីក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាវាយការណ៍ឥណទានផងដែរ។

សូមប្រគល់ឯកសារដូចខាងក្រោមជូនទីក្រុងឡងប៊ិច៖

1. ទម្រង់បែបបទនៃសេចក្តីប្រកាសស្ថានភាពលំបាកដែលបានបំពេញរួច។
2. ឯកសារចម្លងនៃទម្រង់បែបបទ IRS W2 ចុងក្រោយរបស់អ្នក (លិខិតប្រកាសពន្ធសហព័ន្ធរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ដែលចេញដោយនិយោជក និងមានព័ត៌មានស្តីពីប្រាក់ចំណូលរបស់និយោជិក)។
3. ឯកសារចម្លងនៃរបាយការណ៍ធនាគារនាពេលថ្មីៗនេះ។

អ្នកអាចកែតម្រូវលេខរបបសន្តិសុខសង្គម និង/ឬ លេខគណនីធនាគាររបស់អ្នក ចំពោះឯកសារទាំងអស់ដែលបានប្រគល់ជូន ហើយការធ្វើដូចនេះនឹងមិនប៉ះពាល់ជាអវិជ្ជមានដល់ការពិចារណារបស់យើងចំពោះការស្នើសុំរបស់អ្នកឡើយ។

សូមប្រគល់រាល់ឯកសារតម្រូវទាំងអស់ជូនសាលាក្រុងតាមរយៈអ៊ីមែល AmbulanceBilling@LongBeach.gov ឬ តាមរយៈប្រៃសណីយ៍មកកាន់អាសយដ្ឋានរបស់សាលាក្រុងឡងប៊ិច ផ្នែកវិក្កយបត្រវេជ្ជសង្គ្រោះបន្ទាន់ ប្រអប់សំបុត្រលេខ 22600 ទីក្រុងឡងប៊ិច CA 90801។

បើសិនលោកអ្នកមានសំណួរផ្សេងៗ សូមទាក់ទងយើងខ្ញុំតាមរយៈ៖

- លេខទូរសព្ទ (562) 570-7600 ហើយជ្រើសរើសជម្រើស #4
- ផ្ញើសំណួរតាមអ៊ីមែលមកកាន់ AmbulanceBilling@LongBeach.gov ឬ

- ទៅកាន់ផ្នែកវិក្កយបត្រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅសាលាក្រុង ដែលមានអាសយដ្ឋាន 333 West Ocean Blvd., Lobby Level, ទីក្រុងឡងប៊ិច រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ចាប់ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃ សុក្រ រេលាម៉ោង 7:30 នាទីព្រឹក ដល់ម៉ោង 4:30 នាទីរសៀល។