

សម្លៀកបំពាក់តឹងរំពេច
Compression Garments
 Health Care Authority (HCA)
 Medical Equipment (ME) Authorization Unit
 PO Box 45535 Olympia, WA 98504-5535
 ទូរស័ព្ទ : 1-866-668-1214

នេះគឺជាព័ត៌មានសម្ងាត់ដែលបម្រុងទុកសម្រាប់អ្នកដែលទទួលបានទូរសារនេះប៉ុណ្ណោះ។

HCA តម្រូវឱ្យបំពេញចន្លោះទាំងអស់ ដើម្បីឱ្យយើងអាចវាយតម្លៃសំណើនេះដោយត្រឹមត្រូវ។ ចូរផ្ញើទូរសារទម្រង់បែបបទដែលបំពេញរួចនេះរួមជាមួយព័ត៌មានទូទៅសម្រាប់ទម្រង់បែបបទសិទ្ធិអនុញ្ញាត (13-835) ដែលត្រូវតែទៅទំព័រដំបូងនៃទូរសារ និងកំណត់ចំណាំនៃព្យាបាលគាំទ្រទៅកាន់អង្គការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាត HCA DME តាមលេខ 1-866-668-1214។

នឹងត្រូវបានបំពេញដោយអាជីវករ ឬត្រូវពេទ្យ		
ឈ្មោះអតិថិជន	ID អតិថិជន	
ព័ត៌មានអ្នកផ្តល់ការព្យាបាល		
ឈ្មោះអ្នកផ្តល់ការព្យាបាល	លេខ NPI អ្នកផ្តល់សេវា	
លេខទូរស័ព្ទ (ជាមួយកូដតំបន់)	លេខទូរសារ (ជាមួយកូដតំបន់)	
ព័ត៌មានអាជីវករ		
ឈ្មោះអាជីវករ	លេខ NPI អ្នកលក់	
លេខទូរស័ព្ទ (ជាមួយកូដតំបន់)	លេខទូរសារ (ជាមួយកូដតំបន់)	
ព័ត៌មានស្នើសុំសេវាកម្ម		
ផលិតផលដែលបានស្នើសុំ (ដាក់ភ្ជាប់ទម្រង់បែបបទវេជ្ជសាស្ត្របញ្ជា HCA)		បរិមាណដែលបានស្នើសុំ
ផ្តល់ជូនភាគរឹទ្ធិយដែលអាចអនុវត្តបានទាំងអស់ (លេខកូដ ICD-10 និងការរៀបរាប់)	ICD-10	ការរៀបរាប់
នឹងត្រូវបានបំពេញដោយអ្នកផ្តល់វេជ្ជបញ្ជា		
* យុត្តាធិការខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ៖ តើមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រអ្វីខ្លះសម្រាប់អតិថិជននេះដែលតម្រូវការប្រើប្រាស់សំលៀកបំពាក់តឹងរំពេច? តើអ្វីជាគោលបំណងព្យាបាលរយៈពេលខ្លី និងរយៈពេលវែង? រួមបញ្ចូលឯកសារព្យាបាលដែលគាំទ្រដែលបញ្ជាក់ពីតំបន់ដែលប៉ះពាល់(នានា) និងផែនការការព្យាបាល។		
* តើការព្យាបាលជម្រើសផ្សេងទៀត/ការព្យាបាលដែលចំណាយតិចតួចជាងអ្វីខ្លះត្រូវបានសាកល្បង? (HCA មិនចំណាយលើផលិតផលដែលអាចរកបាននៅតាមហាងដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជាឡើយ។)		
* តើលទ្ធផលយ៉ាងដូចម្តេច?		
ការវាស់ស្ទង់តំបន់ដែលប៉ះពាល់(នានា)		កាលបរិច្ឆេទ
ឈ្មោះត្រូវពេទ្យ (ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលចេញវេជ្ជបញ្ជា)	លេខទូរស័ព្ទ (ជាមួយកូដតំបន់)	លេខ NPI អ្នកផ្តល់សេវា
ហត្ថលេខាត្រូវពេទ្យ (ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលចេញវេជ្ជបញ្ជា)		កាលបរិច្ឆេទ