



ប្រធានបទ៖ ការប្រមូល និងវិភាគប័ត្របង្កង្គន	រៀបចំដោយ៖ Krysten Blanchette, ប្រធានវេជ្ជជំនាញ	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ ខែកញ្ញា ទី1 2018	លេខគោលនយោបាយ៖ CNE- FIN 101
ទំព័រ៖ 1 នៃ 4	អនុម័តដោយ៖ Joseph Iannoni, CFO	ជំនួស៖ លេខគោលនយោបាយ CNE ៖ ហិរញ្ញវត្ថុ 3 – គោលនយោបាយប្រមូល	ជំនួស៖ បញ្ចូលឈ្មោះ/លេខគោលនយោបាយ OU

- I. គោលបំណង.** គោលបំណងនៃការឈប់សម្រាកលើនិងគោលនយោបាយប្រមូលផ្តុំគឺដើម្បីធានាថា Care New England (CNE) បង្កើតដំបូន្មាននិងត្រួតពិនិត្យលើការរកប្រាក់និងការប្រមូល។ គោលនយោបាយនេះដែលរួមជាមួយគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុគឺបម្រុងទុកដើម្បីឱ្យបំពេញបានតាមតម្រូវការនៃច្បាប់អនុវត្តន៍សហព័ន្ធ រដ្ឋ និងក្នុងមូលដ្ឋាន ដែលរាប់បញ្ចូល និងដោយគ្មានការកំណត់ ផ្នែក §501(r) នៃក្រមប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង។
- II. វិសាលភាព.** គោលការណ៍នេះអនុវត្តលើរាល់មន្ទីរពេទ្យ Care New England ដែលរួមបញ្ចូលមន្ទីរពេទ្យ Butler, ស្ត្រី & ទារក, Kent និងរាល់អង្គការពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗ ដែលបានចុះបញ្ជីខាងក្រោម និងដូចដែលបានកំណត់ដោយ IRS សម្រាប់គោលបំណងនៃ IRC 501(r) ប្រសិនបើមានការផ្តល់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសេវា ER នៅក្នុងបរិក្ខណមួយរបស់ CNE។
- Butler Hospital Allied Medical Services, LLC
 - Kent Ancillary Services, LLC
 - Affinity Physicians, LLC
 - W&I Ancillary Services, LLC
 - W&I Health Care Alliance, LLC
 - Care New England Medical Group
- III. គោលនយោបាយ.** វាគឺជាគោលនយោបាយនៃ CNE ដើម្បីធានាថា កិច្ចប្រឹងប្រែងចេញវិក្កយបត្រ និងការប្រមូលទាំងអស់អនុវត្តតាមពិធីការស្តង់ដារ។ Care New English ប្រព្រឹត្តលើអ្នកជម្ងឺទាំងអស់ដោយស្មើភាព ដោយមិនគិតអំពីការធានារ៉ាប់រង និងសមត្ថភាពបង្កប្រាក់របស់អ្នកពួកគេឡើយ។

IV.

និយមន័យ. ពាក្យវាក្យសព្ទដែលមិនទាន់បានកំណត់នៅឡើយក្នុងគោលនយោបាយនេះមានអត្ថន័យដូចខាងក្រោម៖

- (a) **រយៈពេលដាក់ពាក្យ៖** រយៈពេលវេលាដែលបុគ្គលម្នាក់ៗអាចដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ ដើម្បីបំពេញបាននូវលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលបានគូសវាសនៅក្នុង IRC §501(r)(6) CNE អនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលនានារហូតដល់ 240 ថ្ងៃពីកាលបរិច្ឆេទដែលបុគ្គលនោះត្រូវបានផ្តល់ជាមួយនូវរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យលើកដំបូងដើម្បីដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។
- (b) **រយៈពេលជូនដំណឹង៖** រយៈពេលវេលាដែលចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី 121 ពីរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យលើកដំបូង និងដែលបញ្ចប់នៅថ្ងៃទី 240។ បុគ្គលម្នាក់ៗអាចដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអំឡុងពេលនេះបាន។ សម្រាប់អ្នកជម្ងឺដែលមានធានារ៉ាប់រង ឬស្ថិតក្រោមការធានារ៉ាប់រង របាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យលើកដំបូងនឹងសម្គាល់ការចាប់ផ្តើមនៃរយៈពេលជូនដំណឹង 120 ថ្ងៃដែលគ្មានចំណាត់ការ ប្រមូលវិសាមញ្ញអាចត្រូវបានចាប់ផ្តើមទៅលើអ្នកជម្ងឺនោះ (“រយៈពេលជូនដំណឹង 120 ថ្ងៃ”)។

V.

នីតិវិធី។ សម្រាប់គណនីដែលកំណត់ជា “បង់ខ្លួនឯង” និង/ឬគណនីដែលមានសមតុល្យបន្ទាប់ពីការធានារ៉ាប់រងបឋមនោះ សកម្មភាពខាងក្រោមនឹងអនុវត្តឡើង។

1. **ការខិតខំប្រឹងប្រែងការចេញវិក្កយបត្រ និងការប្រមូលផ្ទៃក្នុង៖**

- a. របាយការណ៍អប្បបរមាចំនួនបី (3) (ឬសេចក្តីជូនដំណឹងនៃទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជម្ងឺដែលមានតម្លៃស្មើ) បន្ទាប់ពីសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន បើអាសយដ្ឋានត្រឹមត្រូវគឺនៅលើឯកសារ។
- b. កិច្ចប្រឹងប្រែងប្រមូលផ្ទៃក្នុងនឹងត្រូវបានធ្វើដើម្បីបង្ហាញពីទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជម្ងឺដែលមិនទាន់សម្រេច។ នេះអាចស្ថិតក្នុងទម្រង់ជាលិខិតប្រមូល សេចក្តីជូនដំណឹងដែលមានតម្លៃស្មើ និង/ឬការហៅទូរស័ព្ទដោយផ្ទាល់ទៅកាន់អ្នកជម្ងឺ/អ្នកធានា។
- c. បើការរៀបចំការបង់ប្រាក់គឺត្រូវបានធ្វើជាមួយអ្នកជម្ងឺ/អ្នកធានា នោះកិច្ចប្រឹងប្រែងប្រមូលនៅលើគណនីនោះត្រូវបានពន្យារពេល ខណៈពេលអ្នកជម្ងឺ/អ្នកធានារងការគាំទ្រជាមួយផែនការនោះ។
- d. សម្រាប់សំបុត្រដែលបញ្ជូនត្រឡប់ទាំងអស់ ការព្យាយាមត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីកំណត់ទីតាំងអាសយដ្ឋានដែលបានកែតម្រូវ ហើយការឆ្លងស្នើត្រូវបានផ្ញើទៅអាសយដ្ឋាននោះ។ ប្រសិនបើអាសយដ្ឋានត្រឹមត្រូវមិនអាចត្រូវបានរកឃើញនោះ ការទាក់ទងទូរស័ព្ទអាចនឹងត្រូវបានធ្វើឡើង។
- e. សមតុល្យគណនីដែលមិនបានដោះស្រាយអាចត្រូវបានបញ្ជូនទៅទីភ្នាក់ងារប្រមូលខាងក្រៅដែលធ្វើការក្នុងនាម CNE បន្ទាប់ពីផុតរយៈពេល 120 ថ្ងៃ ពីរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យលើកដំបូង ហើយអ្នកជម្ងឺត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមុនពេល 30 ថ្ងៃ និងជាមួយច្បាប់ចម្លងមួយនៃសេចក្តីសង្ខេបភាសាមិនស្តុកស្តាញ (PLS)។ សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនឹងបង្ហាញពីចំណាត់ការអ្វីដែល CNE មានផែនការធ្វើ។
- f. មុនពេលចាប់ផ្តើមកិច្ចប្រឹងប្រែងប្រមូលវិសាមញ្ញណាមួយ អ្នកជម្ងឺឬបុគ្គលទំនួលខុសត្រូវខាងហិរញ្ញវត្ថុ នឹងត្រូវបានផ្តល់យ៉ាងហោចណាស់ 120 ថ្ងៃ ពីរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យលើកដំបូង

ហើយអ្នកជម្ងឺត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមុនពេល 30 ថ្ងៃ និងជាមួយច្បាប់ចម្លងមួយនៃសេចក្តីសង្ខេបភាសាមិនស្លុកស្តាញ (PLS)។ សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនឹងបង្ហាញពីចំណាត់ការអ្វីដែល CNE មានផែនការធ្វើ។

- g. សមតុល្យករណីដែលមិនទាន់បានដោះស្រាយអាចនឹងត្រូវបានបញ្ជូនទៅភ្នាក់ងារប្រមូលខាងក្រៅដែលធ្វើការជំនួសអោយ CNE ប្រសិនបើអ្នកជម្ងឺគឺមិនមានការតវ៉ាជាមួយនឹងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ វានឹងអនុវត្តដោយស្មើភាពលើរាល់អ្នកជម្ងឺដោយមិនប្រកាន់ការគ្រប់ដណ្តប់របស់ធានារ៉ាប់រង និងចំនួនប្រាក់។ វារួមបញ្ចូលការដាក់ពាក្យសម្រាប់ប្រភពសុខភាព Rhode Island ឬ ការថែទាំសប្បុរសធម៌ CNE នៅពេលដែលអាចធ្វើបាន។

2. ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ:

បើអ្នកជម្ងឺគឺមិនអាចបង់វិក្កយបត្ររបស់ពួកគេដោយសារហេតុផលណាមួយគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ (FAP) CNE, សេចក្តីសង្ខេបភាសាមិនស្លុកស្តាញ (PLS), ទម្រង់បែបបទដាក់ពាក្យ និងឯកសារដែលតម្រូវគឺអាចរកបាននៅលើគេហទំព័ររបស់ CNE :

www.carenewengland.org។ លើសពីនេះ បុគ្គលម្នាក់ៗអាចស្នើសុំឯកសារដោយឥតគិតថ្លៃ តាមសំបុត្រប្រៃសណីយ៍ ដោយការហៅទូរស័ព្ទទៅ (401) 921-7200, ឬដោយផ្ទាល់នៅទីតាំងមន្ទីរពេទ្យ CNE ណាមួយខាងក្រោម:

- មន្ទីរពេទ្យ Butler: 345 មហាវិថី Blackstone, Providence RI 02906
 - ការិយាល័យសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជម្ងឺ អគារ Sawyer, ជាន់ទី 1
 - ម៉ោងការិយាល័យ: ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 4:30 រសៀល
 - ទូរស័ព្ទ: (401) 455-6240
- មន្ទីរពេទ្យ Kent: 455 ផ្លូវ Tollgate, Warwick, RI 02886
 - ការិយាល័យធុរកិច្ច ជាន់ទី 2
 - ម៉ោងធ្វើការ: ច័ន្ទ-សុក្រ 8:00AM – 4:30PM
 - ទូរស័ព្ទ: (401) 921-7200
- មន្ទីរពេទ្យ Women & Infants: 101 ផ្លូវ Dudley, Providence RI 02905
 - ការិយាល័យធុរកិច្ច ជាន់ទី 1
 - ម៉ោងធ្វើការ: ច័ន្ទ-សុក្រ 8:00AM – 4:30PM
 - ទូរស័ព្ទ: (401) 921-7200
- ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចចូលប្រើបានដូចខាងក្រោម:
 - អ្នកជម្ងឺ ឬអ្នកតំណាងរបស់ពួកគេអាចស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ
 - បុគ្គលិក CNE អាចយោងអ្នកជម្ងឺ ឬអ្នកតំណាងរបស់ពួកគេ
 - គ្រូពេទ្យបង្អែកអាចយោងអ្នកជម្ងឺ ឬអ្នកតំណាងរបស់ពួកគេ

លើសពីនេះ CNE នឹងជូនព័ត៌មានដល់សាធារណៈជនអំពី FAP នេះ និង PLS នៅក្នុងបណ្តាស្ថាប័នដែលយើងបម្រើ។

- អ្នកជម្ងឺមិនមានការធានារ៉ាប់រងនឹងត្រូវបានជូនដំណឹងអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកជម្ងឺទាំងអស់ ដែលមានការធានារ៉ាប់រង ក៏ដូចជាមិនមានធានារ៉ាប់រង នឹងទទួលបានការជូនដំណឹងពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុតាមរយៈដំណើរការនៃរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រអ្នកជម្ងឺរយៈពេល 120 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យលើកដំបូងសម្រាប់ការថែទាំ (“រយៈពេលជូនដំណឹង”)។

- អ្នកជម្ងឺអាចដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរហូតដល់ថ្ងៃទី 240 បន្ទាប់ពីការផ្តល់នូវរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យលើកដំបូងសម្រាប់ការថែទាំ (“រយៈពេលដាក់ពាក្យ”)។
- បើពាក្យសុំ FAP ពេញលេញត្រូវបានដាក់ស្នើអំឡុងរយៈពេលដាក់ពាក្យ ចំណាត់ការខាងក្រោមនឹងត្រូវបានធ្វើដោយ CNE ៖
 - ECA’s ទៅលើអ្នកជម្ងឺនឹងត្រូវបានពន្យារ
 - សេចក្តីសម្រេចនៃភាពមានសិទ្ធិទទួលបាននឹងត្រូវបានធ្វើឡើង ហើយរៀបជាឯកសារនៅក្នុងលក្ខណៈទៀងពេល
 - CNE នឹងផ្តល់ដំណឹងដល់អ្នកជម្ងឺជាលាលក្ខណ៍អក្សរសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត និងគោលការណ៍នៃការសម្រេចចិត្ត;
 - សេចក្តីថ្លែងការណ៍ចេញវិក្កយបត្រដែលត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនឹងត្រូវបានផ្តល់អោយ ដែលវាមិនបង្ហាញចំនួនដែលជំពាក់ដោយអ្នកជម្ងឺដែលមានសិទ្ធិ FAP (ប្រសិនបើមាន) កើចំនួននោះត្រូវបានគណនារបៀបណា ហើយនិងភាគរយ AGB ដែលមាន។
 - ចំនួនណាមួយដែលត្រូវបានបង់លើសពីចំនួនដែលជំពាក់ដោយអ្នកជម្ងឺដែលមានសិទ្ធិ FAP នឹងត្រូវបានសងប្រាក់វិញតាមការគួរ (ប្រសិនបើមាន); ហើយ
 - ភាគីទីបីនឹងទទួលយករាល់រង្វាស់ដែលមានភាពសមស្របដើម្បីបង្វែររាល់ចំណាត់ការរបស់ ECA ចំពោះអ្នកជម្ងឺដើម្បីប្រមូលបំណុលដូចជាការបញ្ជាក់ការកាត់ក្តី ឬលើកលែងការរឹបអូស។

ប្រសិនបើបែបបទ FAP មិនពេញលេញត្រូវបានទទួលនោះ CNE នឹងផ្តល់អោយបុគ្គលជាមួយនឹងការជូនដំណឹងជាលាលក្ខណ៍អក្សរដែលពណ៌នាព័ត៌មាន ឬឯកសារបន្ថែមដែលទាមទារដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តសិទ្ធិ FAP ជាមួយនឹងការសង្ខេបភាសាសាមញ្ញ (PLS) ហើយអនុញ្ញាតអោយបុគ្គលពេល 30 ថ្ងៃដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មាន។ CNE នឹងពន្យាការទទួលបានការបង់ប្រាក់របស់ ECA ផងដែរសម្រាប់ការថែទាំកំឡុងពេលនេះ។ ម្នាក់ៗនឹងត្រូវបានផ្តល់នូវលេខទូរស័ព្ទដើម្បីទូរស័ព្ទជាមួយនឹងសន្តរចំពោះព័ត៌មាន ឬឯកសារបន្ថែមដែលទាមទារ។

- **ប្រជាជនដែលគ្មានធានារ៉ាប់រង៖**
អ្នកជម្ងឺដែលគ្មានធានារ៉ាប់រងទាំងអស់អាចបំពេញដំណើរការពាក្យសុំ FAP។ ពួកគេគួរតែពិភាក្សាលើការមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់ពួកគេសម្រាប់កម្មវិធីផ្សេងទៀតផងដែរដែលអាចធានារ៉ាប់រងពួកគេសម្រាប់មួយភាគ ឬទាំងអស់នៃការថែទាំសុខភាពរបស់ពួកគេ។ ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ និងអ្នកតំណាងសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជម្ងឺគឺអាចរកបានដើម្បីជួយអ្នកជម្ងឺ។ អ្នកជម្ងឺនឹងត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រនូវភតិបតីនៃ ចំនួនដែលបានចេញវិក្កយបត្រទូទៅ (Amount Generally Billed (AGB)) ប៉ុណ្ណោះ ឬការគិតថ្លៃតិចជាងលើការបញ្ចុះថ្លៃ FAP ដែលអាចអនុវត្តបាន និងការបញ្ចុះថ្លៃដែលបង់ខ្លួនឯងដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុង FAP។
- **ប្រជាជនដែលមានធានារ៉ាប់រងមិនពេញលេញ៖**
អ្នកជម្ងឺដែលស្ថិតក្រោមការធានារ៉ាប់រង ប៉ុន្តែកំពុងស្វែងរកសេវាព្យាបាលចាំបាច់ដែលមិនត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងអត្ថប្រយោជន៍ក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងរបស់ពួកគេគឺមានសិទ្ធិសម្រាប់ការបញ្ចុះតម្លៃ ឬអាចបំពេញបែបបទជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ ការបញ្ចុះតម្លៃនឹងត្រូវបានផ្តល់អោយប្រសិនបើសេវាត្រូវបានបង់យ៉ាងពេញលេញនៅពេលដែលមកតែប៉ុណ្ណោះ។ វានឹងមិនមានការលើកលែងសម្រាប់ការបញ្ចុះតម្លៃនៅពេលនៃការចេញវិក្កយបត្រ។ សេវា

IVF គឺមិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលក្នុងគោលការណ៍នេះទេ ហើយអ្នកជម្ងឺអាចត្រូវបានផ្តល់ការបញ្ជូនកម្រិតប្រសិនបើអត្ថប្រយោជន៍គឺមិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលក្រោមគោលការណ៍នាវាបំរើដរបស់អ្នកជម្ងឺ។ ការបញ្ជូនកម្រិតដែលអនុវត្តនោះគឺនឹងជា 44% នៃការបង់ប្រាក់សរុប។

3. លក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នៃបំណុលអាក្រក់៖ សមតុល្យគណនីដែលមិនបានដោះស្រាយអាចត្រូវបានបញ្ជូនទៅទីភ្នាក់ងារប្រមូលខាងក្រៅដែលធ្វើការក្នុងនាម CNE បន្ទាប់ពីផុតរយៈពេល 120 ថ្ងៃ ពីរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យលើកដំបូង ហើយអ្នកជម្ងឺត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមុនពេល 30 ថ្ងៃ និងជាមួយច្បាប់ចម្លងមួយនៃសេចក្តីសង្ខេបភាសាមិនស្លឹកស្លាញ (PLS)។ សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនឹងបង្ហាញពីចំណាត់ការអ្វីដែល CNE មានផែនការធ្វើ។

គណនីទាំងនេះបានអស់លំហូរនៃការប្រមូលធម្មតាដូចដែលបានចែងខាងក្រោម៖

- របាយការណ៍ចំនួនបី (3) ត្រូវបានផ្ញើទៅឱ្យអ្នកធានា
- កិច្ចប្រឹងប្រែងប្រមូលផ្ទៃក្នុងបានត្រូវធ្វើដើម្បីបង្ហាញពីទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជម្ងឺដែលមិនទាន់សម្រេច។ នេះអាចស្ថិតក្នុងទម្រង់ជាលិខិតប្រមូលសេចក្តីជូនដំណឹងដែលមានកម្រិតស្មើ និង/ឬការហៅទូរស័ព្ទដោយផ្ទាល់ទៅកាន់អ្នកជម្ងឺ/អ្នកធានា។
- លំនាំដើមនៃកិច្ចព្រមព្រៀមលើផែនការបង់ប្រាក់។
- អ្នកជម្ងឺគឺមិនអាចកាត់នឹងគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ វារួមបញ្ចូលការដាក់ពាក្យសម្រាប់ប្រភពសុខភាព Rhode Island ឬការថែទាំសប្បុរសធម៌ CNE នៅពេលដែលអាចធ្វើបាន។

CNE នឹងផ្តល់ជូនអ្នកជម្ងឺនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សររហូត 30 ថ្ងៃមុនពេលចូលរួមក្នុង ECAs ណាមួយ។ ការផ្តល់ដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ 30 ថ្ងៃនឹងបញ្ជាក់តើ ECAs ដែល CNE គ្រោងនឹងអនុវត្តបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃក្នុងព្រឹត្តិការណ៍ដែលការមិនបង់ប្រាក់ ហើយវានឹងបញ្ជូលច្បាប់ចម្លងនៃការសង្ខេបភាសាមិនស្លឹកស្លាញ (PLS)។

សកម្មភាពសម្រិតសម្រាំងដែលបានអនុម័ត (របស់ ECA):

- ការដាក់សិទ្ធិឃាត់ទុកនៅលើទ្រព្យសម្បត្តិរបស់បុគ្គលម្នាក់
- ការភ្ជាប់ ឬដកហូតគណនីធនាគាររបស់បុគ្គលម្នាក់ ឬទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួនផ្សេងទៀត
- ការចាប់ផ្តើមចំណាត់ការសុំវិលទៅលើបុគ្គលម្នាក់
- ការរឹបអូសប្រាក់ឈ្នួលរបស់បុគ្គលម្នាក់។

សកម្មភាពប្រមូលដែលបានហាមឃាត់ (ECA's) ៖

- ការលក់បំណុលរបស់បុគ្គលម្នាក់ទៅឱ្យភាគីផ្សេង
- ការរាយការណ៍ព័ត៌មានអវិជ្ជមានអំពីបុគ្គលទៅកាន់អ្នកប្រើប្រាស់ភ្នាក់ងាររាយការណ៍ក្រេឌីត ឬការិយាល័យក្រេឌីត;
- ការពន្យា ការបដិសេធ ឬការទាមទារការបង់ប្រាក់មុនការផ្តល់ការថែទាំការប្រើប្រាស់ថ្នាំចាំបាច់ ព្រោះការមិនបង់ប្រាក់របស់បុគ្គលសម្រាប់ការថែទាំដែលផ្តល់អោយពីមុន។
- ការរឹបអូសយកអចលនទ្រព្យរបស់បុគ្គលម្នាក់
- ការបង្កឱ្យមានការចាប់ខ្លួនរបស់បុគ្គលម្នាក់
- ការបង្កឱ្យបុគ្គលម្នាក់ក្លាយជាប្រធានបទនៃដីកាបង្គាប់នៃអំណាចស្នាក់ខ្លួន។

ទីភ្នាក់ងារប្រមូលទាំងអស់ដែលបានប្រើដោយប្រព័ន្ធនឹងមានគោលការណ៍ណែនាំ
ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលបញ្ជាក់ពីវិសាលភាពនៃកិច្ចប្រឹងប្រែងប្រមូលដែលបាន
ផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតដោយ CNE។ បន្ថែមពីនេះ រាល់ភ្នាក់ងារប្រមូលនឹងធ្វើតាមនីតិវិធី
ការប្រមូលដូចគ្នាសម្រាប់រាល់អ្នកជម្ងឺដោយមិនគិតពីការគ្រប់គ្រងធានារ៉ាប់រងស
ម្រាប់ចំនួនដូចគ្នា។

ត្រូវបានអនុម័ត [5/3/18]

ត្រូវបានត្រួតពិនិត្យ [10/22/18, 11/20/18]