

COMMONSPIRIT HEALTH

ملخص سياسة المساعدة المالية

مكرسة من أجل إنشاء مجتمعات صحية بشكل أكبر عن طريق توفير مساعدة مالية للأشخاص الذين لديهم احتياجات رعاية صحية ولم يتم التأمين عليهم أو غير مؤمن عليهم أو ليسوا مؤهلين لبرنامج حكومي أو بخلاف ذلك غير قادرین على الدفع. الدفاع عن القراء وعن الضعفاء هو مهمتنا و شغفنا واهتمامنا على حد سواء. يصف هذا الملخص المساعدة المالية المتاحة من أجل المساعدة في الدفع مقابل الخدمات الضرورية من الناحية الطبية التي توفرها مستشفيات CommonSpirit Health Hospitals لصالح هؤلاء المرضى الذين يستوفون متطلبات دخل معينة.

رعاية مجانية:

- إذا كنت شخصاً غير مؤمن عليه أو كنت بلا تأمين كاف ولديك دخل أسرة يصل إلى 300% من مستوى الفقر الفيدرالي، فإنه يجوز لك أن تكون مؤهلاً لتلقي تحفيضاً بنسبة 100% من رسيدك الخاص بخدمات المستشفى التي تأهلت لها.

رعاية مخفضة التكلفة:

- إذا كنت شخصاً غير مؤمن عليه أو كنت بلا تأمين كاف ولديك دخل أسرة سنوي بين 400-301% من مستوى الفقر الفيدرالي، فإنه يجوز لك أن تكون مؤهلاً للحصول على خصم من رسيدك من خدمات المستشفى بنسبة 50% أو أكثر، أو خفضه إلى المبلغ الذي تم محاسبتك عليه بشكل عام (AGB)، على حسب مستوى دخلك. يتم توضيح المزيد من التفاصيل في سياسة المساعدة المالية.

الأهلية:

يتم تقديم المساعدة لأولئك الذين يكون دخلهم الأسري السنوي في نطاق الفئات المذكورة أعلاه وقاموا بما يلي:

- تعاونوا مع الجهات المبذولة من أجل استشعار كل خيارات الدفع الأخرى؛ و
- أكملوا طلب الحصول على المساعدة المالية وقدموا دعماً كافياً لتحقيق من الدخل.

ملاحظة: في بعض الحالات، يجوز منح المرضى مساعدة مالية من دون تقديم طلب رسمي. يتم توضيح التفاصيل في سياسة المساعدة المالية هذه.

الرسوم المفروضة على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية:

إذا كنت مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب سياسة المساعدة المالية الخاصة بنا، فإنك لن تكون مطالباً بأن تدفع مبلغاً أكبر من المبلغ الذي تم محاسبتك عليه بشكل عام، وهو مبلغ محدد بموجب القانون الاتحادي والذي يعكس ذلك المبلغ الذي كان سيتم دفعه إلى المستشفى من جانب شركات التأمين الصحي الخاصة و Medicare (بما في ذلك المشاركة في الدفع والخصومات) مقابل الخدمات الضرورية طبياً. لن يُطلب منك أبداً أن تتقاض بدفع مقدمة أو بإجراء ترتيباً دفع أخرى من أجل تلقي الخدمات الطبية الطارئة.

هل أنت مستعد من أجل اتخاذ الخطوة التالية؟

أكمل الطلب وأرسله إلى الأهلية وكذلك إلى خدمات تسجيل الأهلية.

توفر سياسة المساعدة المالية، وطلب المساعدة المالية، وكذلك هذا الملخص على الموقع الإلكتروني-<https://www.chifranciscan.org/billing>-insurance-and-finances/financial-assistance-discounts-for-patients.html، من اللغتين الإنجليزية والإسبانية.

من أجل استلام نسخة مجانية من هذه المستندات عبر خدمة البريد أو بشكل شخصي، أو لتلقي المساعدة في إكمال الطلب، أو لطلب الحصول على نسخة مجانية من هذه المستندات مترجمة إلى لغة لم يرد ذكرها في أعلى، فيرجى الاتصال:

Virginia Mason Franciscan Health

Eligibility و خدمات التسجيل

P.O. Box 660872, Dallas, TX 75266-0872

هاتف: 844-286-5546

فاكس: 469-803-4627

بريد إلكتروني: CHIFA@coniferhealth.com

توفر هذه المستندات أيضاً في غرفة الطوارئ، إن وجدت، و في مناطق الاستقبال في المستشفى والتي تقع على مقربة من المدخل الرئيسي (عليك باتباع العلامات إلى "الاستقبال" أو "التسجيل"). يتوفر المستشارون الماليون من أجل الإجابة عن الأسئلة، وتقدم معلومات بشأن سياسة المساعدة المالية الخاصة بنا وتقديم يد العون في عملية تقديم طلب المساعدة المالية. يمكن أن يقوم المستشارون الماليون أيضاً بتزويدك بمعلومات عن نسبة AGB المرفقة بالمستشفى وعن كيفية القيام باحتساب نسب AGB يتواجد الموظفون لدينا في منطقة الاستقبال في المستشفى ويمكن الوصول إليهم عن طريق الاتصال على رقم الهاتف الموضح أعلاه.