

COMMONSPIRIT HEALTH ملخص سياسة المساعدة المالية

CommonSpirit Health 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 قادرين على الدفع. الدفاع عن الفقراء 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 شخصًا 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 تخفيضًا بنسبة 100% من رصيدك الخاص بخدمات المستشفى التي تأهلت لها.

رعاية مخفضة التكلفة:

- إذا كنت شخصًا غير مؤمن عليه أو كنت بلا تأمين كاف ولديك دخل أسرة سنوي بين 301-400% من مستوى الفقر الفيدرالي، فإنه يجوز لك أن تكون مؤهلاً للحصول على خصم من رصيدك من خدمات المستشفى بنسبة 50% أو أكثر، أو خفضه إلى المبلغ الذي تتم محاسبته 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 الجهود المبذولة من أجل استئجاب كل خيارات الدفع الأخرى؛ و
- أكملوا طلب الحصول على المساعدة المالية وقدموا دعمًا كافيًا للتحقق 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 مطالبًا بأن تدفع مبلغًا أكبر من المبلغ الذي تتم محاسبته 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 طبيًا. لن يُطلب منك أبدًا أن تتقدم بدفعة مقدمة أو بإجراء ترتيبا 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 .

تتوفر سياسة المساعدة المالية، وطلب المساعدة المالية، وكذلك هذا الملخص على الموقع الإلكتروني-<https://www.vmfh.org/billing-insurance/financial-assistance---discounts.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 Medical Center
Patient Financial Navigator
1100 9th Ave, Seattle, WA 98101
Phone: 206-223-6601 or 800-553-7803
Fax: 206-515-5803
e-mail: vmmc.billing@virginiamason.org

تتوفر هذه المستندات أيضًا 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، وتقديم معلومات بشأن سياسة المساعدة المالية الخاصة بنا وتقديم يد العون في عملية تقديم طلب المساعدة المالية. يمكن أن يقوم المستشارون الماليون أيضًا بتزويدك بمعلومات عن نسبة AGB المنوية الخاصة بمرفق المستشفى 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.