

COMMONSPIRIT HEALTH

ملخص المساعدة المالية

تُعد Dignity Health، إحدى الشركات التابعة لـ CommonSpirit Health، مكرسة لإنشاء مجتمعات أكثر صحة من خلال تقديم المساعدة المالية للأشخاص الذين لديهم احتياجات رعاية صحية وغير مؤمن عليهم أو ذوي تأمين غير كافٍ أو غير مؤهلين لأحد البرامج الحكومية أو غير قادرين على الدفع بطريقة أخرى. توضح سياسة المساعدة المالية الخاصة بـ CommonSpirit Health برامج المساعدة المالية المتاحة للمرضى غير المؤمن عليهم أو ذوي التأمين غير الكافي، الذين يستوفون متطلبات دخل معينة للمساعدة في دفع تكاليف خدمات المستشفى الضرورية طبيًا التي تقدمها مستشفيات CommonSpirit Health. المريض غير المؤمن عليه هو الشخص الذي لا يتمتع بتغطية صحية، سواء من خلال تأمين خاص أو برنامج الحكومي، وليس له الحق في الحصول على تعويض من أي شخص آخر عن فواتير المستشفى الخاصة به. المريض ذو التأمين غير الكافي هو الشخص الذي يتمتع بتغطية صحية، ولكن لديه فواتير مستشفى كبيرة لا يغطيها تأمينه بالكامل.

الرعاية المجانية

● إذا لم يكن لديك تأمين أو كان تأمينك غير كافٍ ويبلغ دخل أسرتك حتى 250% من مستوى الفقر الفيدرالي، فقد تكون مؤهلاً لتلقي خدمات المستشفى دون أي تكلفة عليك.

الرعاية المُخفّضة

● إذا لم يكن لديك تأمين أو كان تأمينك غير كافٍ ويتراوح دخل أسرتك السنوي بين 250% و 350% من مستوى الفقر الفيدرالي، فقد تكون مؤهلاً لتخفيض فواتير خدمات المستشفى إلى أعلى مبلغ متوقع بشكل معقول أن تدفعه جهة دفع حكومية، وهو عادةً المبلغ الذي سيدفعه برنامج Medicare مقابل الخدمات نفسها.

● إذا لم يكن لديك تأمين أو كان تأمينك غير كافٍ ويتراوح دخل أسرتك السنوي يتراوح بين 350% و 500% من مستوى الفقر الفيدرالي، فقد تكون مؤهلاً لتخفيض فواتير خدمات المستشفى الخاصة بك إلى المبلغ المطلوب بشكل عام (AGB)، وهو مبلغ محدد بموجب القانون الفيدرالي الذي يعبر عن المبلغ الذي كان سيتم دفعه للمستشفى من قبل شركات التأمين الصحي الخاصة وبرنامج Medicare (بما في ذلك المدفوعات المشتركة والاقطاعات) مقابل الخدمات الضرورية طبيًا.

يتم تقديم المساعدة لأولئك الذين يقع دخل أسرته السنوي ضمن الفئات المذكورة أعلاه وينطبق عليهم ما يلي:

● لديهم رصيد حساب يبلغ إجماليه عشرة دولارات (10.00 دولارات) أو أكثر؛

● وتعاونوا مع الجهود لاستنفاد جميع خيارات الدفع الأخرى؛

● وأكملوا طلب المساعدة المالية وقدموا الوثائق الداعمة للتحقق من الدخل.

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

إذا كنت مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب سياسة المساعدة المالية المعمول بها لدينا، فلن يُطلب منك دفع أكثر من المبلغ المطلوب بشكل عام الموضح أعلاه. إذا كنت مؤهلاً، يمكنك أيضًا طلب خطة دفع ممتدة دون فواتير.

لن يُطلب منك أبدًا الدفع مُقدّمًا أو إجراء ترتيبات دفع أخرى لتلقي خدمات الطوارئ.

تتوفر نُسخ مجانية من نماذج طلبات المساعدة المالية وسياسة المساعدة المالية السارية لدى المستشفى عبر الإنترنت، على موقع الويب الخاص بالمستشفى المدرج أدناه، أو في مناطق الدخول إلى المستشفى الواقعة بالقرب من المدخل الرئيسي. (اتبع لافتات "الدخول" أو "التسجيل"). يمكن أيضًا إرسال نُسخ مجانية من هذه الوثائق إليك عبر البريد عند الطلب، إذا اتصلت بقسم خدمات المرضى المالية على رقم الهاتف المذكور أدناه للمستشفى الخاص بك.

يمكنك أيضًا الحصول على ترجمات باللغة الإسبانية ولغات أخرى لهذه الوثائق، مجانًا، على موقع المستشفى لديك، أو في منطقة الدخول إلى المستشفى، أو عن طريق الاتصال برقم هاتف المستشفى.

يتوفر المستشارون الماليون في CommonSpirit Health للإجابة على الأسئلة وتقديم معلومات حول سياسة المساعدة المالية المعمول بها لدينا والمساعدة في توجيهك خلال عملية طلب المساعدة المالية. يمكن للمستشارين الماليين أيضًا تقديم معلومات بخصوص النسبة المئوية للمبالغ المطلوبة بشكل عام لمنشأة المستشفى وكيفية حساب النسب المئوية لهذه المبالغ. يتواجد موظفونا في منطقة الدخول بالمستشفى ويمكن التواصل معهم عبر رقم الهاتف المذكور أدناه للمستشفى الخاص بك.



Mercy Medical Center - Redding 2175 Rosaline Ave, Redding, CA 96001 | **Financial Counseling** 530-225-6312
Patient Financial Services 888-488-7667 | www.dignityhealth.org/mercy-redding/paymenthelp
St. Elizabeth Community Hospital 2250 Sister Mary Columba Drive, Red Bluff, CA 96080
Financial Counseling 530-529-8079 | **Patient Financial Services** 888-488-7667
www.dignityhealth.org/stelizabethhospital/paymenthelp