

COMMONSPIRIT HEALTH

ملخص سياسة المساعدة المالية

تُعد 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. يُعد الدفاع عن الفقراء والضعفاء مهمتنا وشغفنا. يوضح هذا الملخص المساعدة المالية المتاحة للمساعدة في دفع تكاليف الخدمات الضرورية طبياً التي تقدمها مستشفيات CommonSpirit Health للمرضى الذين يستوفون متطلبات دخل معينة.

الرعاية المجانية:

- إذا لم يكن لديك تأمين أو كان تأمينك غير كافٍ ويبلغ دخل أسرتك حتى 200% من مستوى الفقر الفيدرالي، فقد تكون مؤهلاً للتلقى خصم بنسبة 100% من رصيده الخدمة المستشفى المؤهلة.

الرعاية المخفضة:

- إذا لم يكن لديك تأمين أو كان تأمينك غير كافٍ ويتراوح دخل أسرتك السنوي يتراوح بين 100% و 201% من مستوى الفقر الفيدرالي، فقد تكون مؤهلاً لتخفيف رصيده مقابل خدمات المستشفى 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 طبياً.

الأهلية:

- يتم تقديم المساعدة لأولئك الذين يقع دخل أسرتهم السنوي ضمن الفئات المذكورة أعلاه وينطبق عليهم ما يلي:
 - لديهم رصيد حساب يبلغ إجماليه عشرة دولارات (10.00 دولار) أو أكثر؛
 - وتعاونوا مع الجهود لاستفاد 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.

الرسوم المفروضة على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية:

إذا كنت مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب سياسة المساعدة المالية المعامل بها لدينا، فلن يطلب منك دفع أكثر من المبلغ المطلوب بشكل عام الموضح أعلاه.

لن يطلب منك أبداً الدفع مقدماً أو إجراء ترتيبات دفع أخرى لتلقى خدمات الطوارئ.

هل أنت مستعد لاتخاذ الخطوة التالية؟

أكمل الطلب وأرسله إلى خدمات الأهلية والتسجيل.

، <https://lakewoodhealthcenter.org/financial-assistance/> تتتوفر سياسة المساعدة المالية، وطلب المساعدة المالية، وهذا الملخص على/ باللغتين الإنجليزية والإسبانية.

للحصول على نسخة مجانية من هذه الوثائق عبر البريد أو شخصياً، أو لتلقى المساعدة في إكمال الطلب، أو لطلب نسخة مجانية من هذه الوثائق مترجمة إلى لغة غير مذكورة أعلاه، يُرجى الاتصال بما يلي:

**CHI LakeWood Health
Eligibility and Enrollment Services
600 Main Ave S, Baudette, MN 56623**
Phone: 844-286-5546
Fax: 469-803-4627
e-mail: CHIFA@coniferhealth.com

تتوفر هذه الوثائق أيضاً في غرفة الطوارئ، إن وجدت، ومناطق الدخول إلى المستشفى الواقعة بالقرب من المدخل الرئيسي (تابع لافتات "الدخول" أو "التسجيل"). يتتوفر المستشارون الماليون للإجابة على الأسئلة وتقديم معلومات حول سياسة المساعدة المالية المعامل بها لدينا والمساعدة في توجيهك خلال عملية طلب المساعدة المالية. يمكن للمستشارين الماليين أيضاً تقديم معلومات بخصوص نسبة المبالغ المطلوبة بشكل عام لمنشأة المستشفى وكيف تم حساب النسبة المئوية للمبالغ المطلوبة بشكل عام. يتواجد موظفونا في منطقة الدخول بالمستشفى ويمكن الوصول إليهم عبر رقم الهاتف المذكور أعلاه.