

## برنامج الإعانة المالية

في المستشفيات الجامعية، يحظى جميع الأفراد بمعاملة يسودها الاحترام، دون النظر إلى ظروفهم المالية الفردية، ولا يتم رفض أو تأخير التعامل مع الحالات الطارئة أو الرعاية الطبية الضرورية لأي شخص بسبب عدم قدرته على الدفع مقابل الخدمات.

في حال استوفيت متطلبات إثبات الأهلية المالية، سيتم تخفيض فاتورتك للطوارئ الطبية أو الرعاية الطبية الضرورية في أي مرفق من مرافق مستشفى تابع لمنظمة UH، وذلك وفقاً لبرنامج منظمة UH للإعانة المالية.

### الأهلية للحصول على الإعانة المالية

يجوز لك التأهل للحصول على الإعانة المالية إذا كنت مقيماً في شمال شرق أوهايو وتلقيت رعاية طبية في أحد المستشفيات الشريكة لمنظمة UH و:

- ليس لديك أي تأمين صحي؛ أو
- كنت في احتياج لدعم طبي كما تم تحديده وفقاً لحساب النفقات الطبية كنسبة مئوية من دخل العائلة؛ أو
- لديك تأمين صحي ودخل سنوي للأسرة بنسبة بين 0-400% من توجيهات مستوى الفقر الفيدرالية. (يمكن للمستشار المالي المساعدة في تحديد ذلك).

المساعدة المالية - غير المؤمن عليهم، والمؤمن عليهم الذين لا يكفيهم التأمين، والمؤمن عليهم*		
مستوى توجيهات الفقر الفيدرالي	250-0%	400-251%
التخفيض	100%	AGB <sup>1</sup>
العوز الطبي <sup>1,2</sup>		
مستوى توجيهات الفقر الفيدرالي	600-401%	≥601%
الالتزامات المالية القصوى كنسبة مئوية من دخل الأسرة	10%	15%

يمكنك العثور على مزيد من المعلومات حول مرافق المستشفى والمراكز الصحية المشاركة التابعة لـ UH على [UHhospitals.org/Financial Assistance](http://UHhospitals.org/Financial Assistance).

<sup>1</sup> AGB: المبالغ المفروضة بشكل عام. لن تتقاضى منظمة UH أبداً أكثر من المبالغ المفروضة بشكل عام (Amounts Generally Billed, AGB) نظير تلقي خدمات الطوارئ أو أي رعاية طبية ضرورية لهؤلاء المرضى المؤهلين لتلقي إعانة مالية أو المحتاجين إلى دعم طبي.

<sup>2</sup> قد يكون المرضى مؤهلين للحصول على مساعدة مالية جزئية إذا تمكنوا من إثبات أن نفقاتهم الطبية تتجاوز النسبة المئوية المحددة من دخل أسرهم الموضحة أعلاه. تواصل مع مستشار إعانة مالية لمزيد من المعلومات. يجب على المرضى الراغبين في أن يتم النظر في حصولهم على التخفيضات وفقاً لهذه السياسة تقديم الوثائق المطلوبة الخاصة بالدخل والإقامة والنفقات الطبية المؤهلة للحصول على الإعانة، وذلك في الوقت المناسب.

## كيفية التقدم لطلب إعانة مالية

يجب عليك إتمام نموذج طلب إعانة مالية وإرساله كما هو موضح في نموذج الطلب. نحثك على إرسال طلبك في أسرع وقت ممكن لمساعدتك على إدارة شؤونك المالية الطبية. يجب تقديم الطلب خلال 240 يومًا من استلام أول فاتورة تم إصدارها بعد الخروج من المستشفى تلقينته بخصوص الخدمة التي تطلب الإعانة المالية لها.

سيجب عليك أيضًا تقديم معلومات تساعد منظمة UH في تحديد أهليتك ومستوى إعانتك المالية. هذه المعلومات قد تشمل:

- W2s
- درجة مستوى الأداء الائتماني
- الإقرار الضريبي الحالي الفيدرالي والخاص بالولاية
- كشوف الحساب المصرفية
- كعوب شيكات الأجور

إذا كنت غير مؤهل للإعانة المالية، يمكنك أن تطلب أن يقوم مستشار مالي بمراجعة حالتك لوضع خيارات لخطة سداد مع منظمة UH.

## كيفية الحصول على نسخة مجانية من سياسة الإعانة المالية ونموذج الطلب الخاص بها

يمكنك الحصول على معلومات حول برنامج الإعانة المالية التابع لمنظمة UH ومساعدة بخصوص إتمام طلب الإعانة المالية – بالإضافة إلى استلام أو طلب نسخة مجانية لترسل إليك من خلال الطرق التالية:

الوصول والطباعة عن طريق الإنترنت:

[UHhospitals.org/FinancialAssistance](http://UHhospitals.org/FinancialAssistance)

الوصول عن طريق الهاتف:

المُستشارون الماليون

اتصل بـ 866-771-7266

من الاثنين إلى الجمعة من 9 صباحًا حتى 4 مساءً بتوقيت شرق الولايات المتحدة.

المرضى الذين تلقوا خدمات في UH Lake West

Medical Center أو UH TriPoint Medica Center

يُمكنهم الاتصال بـ 440-602-6682

من الاثنين إلى الجمعة من 9 صباحًا حتى 4 مساءً بتوقيت شرق الولايات المتحدة.

## خدمات الترجمة

إذا أردت الحصول على معلومات حول الإعانة المالية أو نموذج طلب بلغة أخرى بخلاف اللغة الإنجليزية، يُرجى التواصل معنا من خلال إحدى الطرق الموضحة أعلاه.