سياسة المساعدة المالية – الملخص لمكتوب بلغة بسيطة

نحن ندرك أن هناك أوقاتًا لا يستطيع فيها المرضى تحمل فواتير رعايتهم الصحية. لذا، صُمم برنامج المساعدة المالية (Financial Assistance Program) التابع لنظام Froedtert Health بهدف مساعدة المرضى عن دخلهم المنخفض وتحمل فواتير رعايتهم الصحية. يقدم برنامج المساعدة المالية لدى Froedtert Health للمرضى المؤهلين خصومات كاملة أو جزئية على فواتير رعايتهم الصحية إلجراءات الرعاية الطارئة أو اللازمة طبيًا. وهذا الملخص يبسط سياسة المساعدة المالية لدى Froedtert Health ويوضح المتطلبات للمساعدة المالية.

توافر المساعدة المالية: المرضى الذين يتلقون خدمات الرعاية الصحية المؤهلة ويقدمون طلب المساعدة المالية بما في ذلك الوثائق والمعلومات الأخرى اللازمة (يتقرر أنهم مؤهلون للحصول على المساعدة بموجب سياسة المساعدة المالية لدى Froedtert، سوف يكونون مؤهلين للمساعدة المالية في فترة الطلب. هذه الخدمات يرجى ملاحظة أن هناك خدمات معينة غير مؤهلة للحصول على المساعدة المالية؛ مثل عمليات زراعة الأعضاء وخدمات التجميل وخدمات علاج السمنة والطب التجميلي وخدمات أخرى.

أهلية الحصول على المساعدة المالية: يتشكل عامة يكون المرضى مؤهلين للحصول على المساعدة المالية من خلال البرنامج المساعدة المالية بناءً على مستوى دخل الأسرة وبعض الصور الأخرى للمرضى و/أو الأطراف المسؤولة. ممن يكون دخل أسرهم أقل من أو يساوي 250% من مستوى الفقر الفيدرالي قد يكونون مؤهلين للحصول على خصم بنسبة 100%. أما المرضى و/أو الأطراف المسؤولة الذين تتجاوز دخل أسرهم 250% من مستوى الفقر الفيدرالي فقد يكونون مؤهلين للحصول على خصم بنسبة تتراوح بين 71% و95% وفقًا لمقياس متدرج. لن يُفرض بالغ أكبر على أي شخص مؤهل للحصول على مساعدة المالية بموجب برنامج المساعدة المالية قبل الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية اللازمة طبيًا، فإن قبل المبالغ المفروضة تشكل عامة على أفراد الذين لديهم تأمين يغطي تلك الرعاية. إذا كانت لديك أنت و/أو الطرف المسؤول تغطية تأمينية كافية أو لم تتاح لك الرعاية التي تتلقاها المستشفى قد تكون غير مؤهل للحصول على مساعدة المالية.

كيف في الحصول على المعلومات: يمكن الحصول على طلبات المساعدة المالية (والمعاونة في إكمال الطلب) وكذلك سياسة المساعدة المالية لدى Froedtert حسب ما يلي:

- الحصول على نسخة مجانية من الطلب من مكتب إدخال المرضى (admissions desk) في المستشفى أو من المستشارين الماليين الموجودين في كلٍ من Froedtert Hospital وFroedtert Menomonee Falls Hospital وFroedtert West Bend Hospital وFroedtert Holy Family Memorial Hospital.
- طلب تلقي نسخة مجانية من الطلب عبر البريد من الخط الهاتفي رقم 414-805-5951.
- طلب الحصول على نسخة مجانية من الطلب بمراسلتنا على عنوان: Froedtert Health, Inc., Patient Financial Services, 400 Woodland Prime, N74W12592 .Leatherwood Court, Menomonee Falls, WI 53051
- تنزيل نسخة من سياسة المساعدة المالية لدى Froedtert Health و/أو طلب المساعدة المالية مجانًا عبر موقع Froedtert Health الإلكتروني: www.froedtert.com/financial-services.

يتوفر هذا الملخص المكتوب بلغة بسيطة سياسة المساعدة المالية وطلب المساعدة المالية بالإنجليزية والصومالية والروسية والعربية. يقيم كل من المواقع المذكورة أعلاه يرجى الرجوع إلى النص الكامل لسياسة المساعدة المالية والطلب على الإنترنت أو الاتصال بمكتب برنامج المساعدة المالية لدى Froedtert Health.