نظام ميثوديست الصحي

الملخص بسيط اللغة لسياسة المساعدة المالية (FAP)
inancialF Assistance Summary – cArabi

1. مستشفى الميثودية للجراحة، كجزء من رسالته، المساعدة المالية للمرضى الذين يفتقدون القدرة على دفع خدمات المستشفى الطارئة والضرورية طبيًا. ولا تسري المساعدة المالية على الفواتير من الأطباء والمختبرات الخارجية وغيرهم من مقدمي الخدمات.

2. عمومًا، إذا كان دخلك السنوي أقل من أو يساوي 100% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر Poverty Guidelines | ASPE (hhs.gov) ، فسوف تتأهل للحصول على مساعدة مالية. وإذا تأهلت فإن رصيدك المدين وقت تقديم طلب المساعدة المالية سوف يتم شطبه أو تخفيضه. يمكنك طلب المساعدة لسداد الفواتير في أي وقت خلال إقامتك في المستشفى أو عملية إصدار الفواتير.

3. يمكن لاتخاذ قرار أهلية الدفع أن يضع في الحسبان عدد من المتغيرات، بما في ذلك مستوى الدخل، وعدد أفراد الأسرة، ومبلغ رسوم المستشفى. في حالات استثنائية، يمكن مستشفى الميثودية للجراحة أن يأخذ في الحسبان حالة كسب المريض والأسرة وتكرارية الفواتير الطبية وفواتير المستشفى.

4. يمكن الحصول على نسخة مجانية مطبوعة من وثيقة سياسة المساعدة المالية وطلب المساعدة المالية من موقعنا الإلكتروني على
http:methodisthospitalforsurgery.com/financial-assistance
يمكن أيضًا الحصول على النسخ المطبوعة المجانية من خلال مراسلة العنوان
17101 North Dallas Parkway, Addison, TX 75001
أو بالاتصال على الرقم
214-643-6515
أوطلب إرسالها بالبريد. يمكن الحصول على مساعدة لفهم وإكمال طلب المساعدة المالية من العنوان أعلاه أو بالاتصال بأرقام الاتصال المذكورة أعلاه. تتوفر نسخ مترجمة من الملخص بسيط اللغة لسياسة المساعدة المالية، وطلب المساعدة المالية، ووثيقة سياسة المساعدة المالية، في الموقع المذكور أعلاه أو يمكن طلبها بالاتصال بالأرقام المذكورة أعلاه. اللغات التي تُرجِمت إليها الوثائق المذكورة أعلاه موجودة في بيان مرفق بوثيقة سياسة المساعدة المالية.

5. سوف تفرض المستشفى على الشخص المؤهل وفقًا لسياسة المساعدة المالية أقل من المبالغ المدفوعة عمومًا من أجل رعاية طوارئ أو رعاية أخرى ضرورية طبيًا يدفعها الأشخاص أصحاب التأمين الذي يغطي هذه الرعاية.