

نظرة عامة

يلتزم مستشفى Boston Children's Hospital (BCH) بخدمة جميع المرضى، بمن فيهم أولئك الذين ليس لديهم التغطية الخاصة بالتأمين الصحي والعاجزون عن السداد مقابل كل الرعاية الأساسية التي يتلقونها أو جزء منها. يوفر برنامج المساعدة المالية لمستشفى Boston Children's Hospital المساعدة المالية للمرضى المؤهلين الذين يحتاجون إلى مساعدة لسداد تكاليف الرعاية الطارئة أو الرعاية الطبية الضرورية التي يتلقونها في منشأة Boston Children's Hospital.

توافر المساعدة المالية

قد تتمكن من الحصول على مساعدة مالية إذا لم تكن مؤمناً عليك، أو إذا لم يكن لديك التأمين الكافي، أو إذا كان من الصعب عليك مالياً سداد النفقات المتوقعة مقابل خدمات مستشفى BCH كاملة من حسابك الخاص. يرجى ملاحظة أن هناك بعض استثناءات للخدمات التي لا تكون مؤهلة عادة للسداد عن طريق المساعدة المالية.

كيفية تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية

وستقوم مستشفى BCH، من خلال مستشاريها الماليين، بمساعدة المرضى / الضامنين من خلال عملية التقدم للحصول على المساعدة المالية. سيساعد المستشارون الماليون مرضى / ضامني مستشفى BCH على التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية من مستشفى BCH أو البرامج العامة مثل برنامج Medicaid و MassHealth و Commonwealth Care و Health Safety Net (شبكة الأمان الصحي). سيطلب من أولئك الذين يطلبون المساعدة المالية إكمال طلب المساعدة المالية وتقديم المستندات الداعمة للتحقق.

متطلبات الأهلية

تحدد المساعدة المالية بشكل عام بمقياس انحداري لإجمالي دخل الأسرة استناداً إلى مستوى الفقر الفيدرالي (Federal Poverty Level, FPL). إذا كان دخلك و/أو دخل الطرف المسؤول مجتمعين يساوي 400% أو أقل من مستوى الفقر الفيدرالي، فقد تحصل على أسعار مخفضة للرعاية المقدمة من قبل مقدم الخدمة. لن يتم تكبيد أي شخص مؤهل للحصول على المساعدة المالية بموجب سياسة المساعدة المالية (Financial Assistance Policy) أي تكاليف إضافية على الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية أكثر من المبالغ التي يتم إصدار فواتير بها عادة للأفراد الذين لديهم تأمين صحي يغطي هذه الرعاية. إذا كان لديك تغطية تأمينية كافية، فقد لا تكون مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية. يرجى الرجوع إلى السياسة الكاملة من أجل المزيد من الشرح والتفاصيل الكاملة.

أين تجد المعلومات

هناك العديد من الطرق للعثور على معلومات حول عملية تحديد المساعدة المالية، أو الحصول على نسخ من سياسة المساعدة المالية، وطلب المساعدة المالية، وسياسة الائتمان والتحصيل مجاناً.

- يمكنك تنزيل المعلومات عن طريق الإنترنت على الرابط الإلكتروني
www.childrenshospital.org/financialassistance
- يمكنك طلب المعلومات كتابةً عن طريق البريد أو عن طريق زيارة مركز الخدمات المالية للمريض الموجود في
300 Longwood Avenue, Boston, MA, Farley Building room 165.

¹ لا تنطبق سياسة برنامج المساعدة المالية التابع لمستشفى Boston Children's Hospital على صيدلية Boston Children's Pharmacy، العاملة تحت اسم Boston Children's Health Solutions, Rx, LLC، أو على أي من المواد التي توفرها صيدلية Boston Children's Health Solutions, Rx, LLC، العاملة تحت اسم Boston Children's Pharmacy.

طريق الاتصال بدعم للخدمات المالية للمرضى على الرقم 355-7201-(617)

•

تتوفر سياسة المساعدة المالية، وملخص المساعدة مكتوباً بلغة بسيطة، وطلب المساعدة المالية، وسياسة الائتمان والتحصيل بلغات متعددة.

• حقوق الطبع والنشر © لعام 2022 محفوظة لمستشفى Boston Children's Hospital، 2018 جميع الحقوق محفوظة. صفحة

1 من 1