

الغرض:

إخبار المرضى وأسرهم أو الأوصياء عليهم بشأن برامج وسياسات المساعدات المالية التي يمكن أن تقدمها مستشفى Akron Children's لمعاونة الأشخاص الذين قد يحتاجوا إلى مساعدات مالية أو المساعدة في دفع فواتيرهم.

السياسة:

برنامج المساعدات المالية: يلتزم مستشفى Akron Children's Hospital (Children's) ومتطلبات دخدمهم. يمتثل مستشفى Children's Hospital (Children's) ومتطلبات Joint Commission لتقديم العلاج الطبي الطارئ بغض العلاج الطبي الطارئ والولادة النشطة (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) ومتطلبات Joint Commission لتقديم العلاج الطبي الطارئ بغض النشخص المالية ألوضافة إلى ذلك، لن يثني مستشفى Children's النشخ عن ظروف الشخص المالية أو إذا ما كان مؤهلًا للحصول على المساعدة بموجب سياسة المساعدات المالية الخاصة بنا. بالإضافة إلى ذلك، لن يثني مستشفى الطبية الطربة الطبية الطربة الطبية الطربة الطبية الطربة المساعدة عن تقديم الرعاية الطبية الطبية الطربة المساعدة عن تقديم الرعاية الطبية الطبية الطبرنة.

يقدم مستشفى Children's برنامج استشارات مالية قويًا بشأن الرسوم المتكبدة لمساعدة الأسر على التقدم للحصول على تغطية أطراف ثالثة من شركات التأمين التجاري وبرنامج Medicaid وغير ها من البرامج المحلية وبرامج الولاية للمساعدة في تغطية نفقات المستشفى. وإذا لم تتوفر التغطية التأمينية، فسيقوم قسم الاستشارات المالية بمعاونة الأسر في العثور على مساعدة مالية أخرى قد تكون مؤهلة لتلقيها. بالنسبة للمرضى الذين لديهم تأمين ضئيل أو ليس لديهم تأمين إطلاقًا، ثمنح المساعدات المالية بناءً على حجم الأسرة (عدد الأشخاص) والدخل (مقدار المال الذي يكسبونه) والإقامة (إذا كانوا يعيشون في أو هايو). تقدّم المساعدات المالية فقط بعد استخدام جميع الموارد الأخرى المتاحة من أطراف ثالثة، أو إذا لم يكن المريض مؤهلًا للحصول على أي مخصصصات من أطراف ثالثة. سيتم فحص أهلية جميع مقدمي الطلبات من حيث تغطية البرامج الحكومية (مثل Medicaid) ويجب عليهم إكمال عملية التقديم الحكومية للنظر في الحاقهم ببرنامج ضمان الرعاية في المستشفى (Charity Care) بمستشفى (Charity Care) و درنامج الرعاية الخيرية (Charity Care) بمستشفى (Children's Children's المساعدات الم

برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى (HCAP) الرعاية المجانية (Free Care):

قد يكون المرضى مؤهلين لبرنامج ضمان الرعاية في المستشفى (HCAP/ الرعاية المجانية) إذا كانوا من سكان ولاية أوهايو ودخلهم الإجمالي عند مستوى الفقر الفيدرالي أو أقل منه، ولا يتلقوا مخصصات برنامج Medicaid وتقدموا بطلب لمخصصات Medicaid ولم يتم رفضهم للأسباب التالية:

- عدم متابعة عملية تقديم الطلب
 - عدم تقديم الوثائق المطلوبة

برنامج الرعاية الخيرية بمستشفى Children's:

إذا وجدنا أن المرضى مؤهلين لبرنامج HCAP أو Medicaid، فسنطلب من الأسر إكمال طلبات التقديم لهذه البرامج وكذلك التعاون في تقديم الوثائق المطلوبة لتلك البرامج قبل أن ننظر في قبولهم في برنامج الرعاية الخيرية بمستشفى Children's. فستشفى Medicaid أو McAP، فقد تكون مؤهلة لبرنامج الرعاية الخيرية بمستشفى Children's. في في برنامج الرعاية الخيرية بمستشفى Children's بالإضافة إلى ذلك، فإن الأسر المؤهلة لبرنامج الرعاية الخيرية (Children's يجب أن تكون غير مؤمّن عليها أو لديها تأمين في خطة صحية تابعة لشبكة مستشفى Children's (المختمات الاختيارية المقررة). الأسر ذات الدخل الإجمالي الذي يساوي أو يقل عن 400% من توجيهات الدخل لمستوى الفقر الفيدرالي والموافقة عليها من جانب لجنة المساعدات المالية التي يرأسها المدير المالي التنفيذي والمدير الطبي التنفيذي. يمكن تقديم الطعون من خلال قسم الاستشارات المالية.

المبلغ المفروض بشكل عام (AGB): لن تُفرض رسوم أكبر على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدات المالية مقابل خدمات الطوارئ أو الرعاية الأخرى اللازمة طبيًا، مقارنةً بالمبالغ المفروضة بشكل عام على المرضى الذين لديهم تأمين.

كيفية تقديم طلب المساعدات المالية: يتوفر نموذج طلب المساعدات المالية وسياسة المساعدات المالية وهذا الملخص المبسط بلغات مختلفة. ويمكن العثور عليها هنا:

- اتصل بمستشار مالي على الرقم 2455-543-530 واطلب إرسال نسخة مجانية بالبريد أو البريد الإلكتروني
 - تقدم بطلب للحصول على مساعدات مالية عبر حساب MyChart الخاص بك
- أرسل بريدًا إلكترونيًا إلى مستشارينا الماليين على FinCounsel@akronchildrens.org لطلب نسخة عبر البريد أو البريد الإلكتروني
- راسل قسم الاستشارات المالية على العنوان One Perkins Square, Akron, OH 44308 واطلب إرسال نسخ عبر البريد بدون رسوم
- thttps://www.akronchildrens.org/pages/Financial-Assistance.html عبر الرابط Akron Children's عبر الرابط
 - اذهب شخصيًا إلى مكتب الاستقبال (Admitting Office) لدينا في الطابق الثالث من مبنى المستشفى الرئيسي في حرم مستشفى One Perkins Square, Akron, OH, 44308

متطلبات التوثيق: لتقديم طلب، يجب عليك تقديم وثائق للتحقق من أي معلومات قد تؤثر على أهليتك، بما في ذلك المعلومات المتعلقة بمكان إقامتك ودخلك.

إجراءات التحصيل الاستثنائية: إذا لم تدفع فوانيرك، فقد نرسل حسابك إلى وكالة تحصيل، وقد يؤدي ذلك إلى إعداد تقارير انتمانية عن الديون غير المسددة، أو إصدار أحكام قانونية أو حجز الأجور لسداد الديون، أو الحجز على الحساب المصرفي، أو رهن الممتلكات الشخصية.