

الغرض:

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

السياسة:

برنامج المساعدة المالية: يلتزم مستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصارًا بمستشفى Children's) بتقديم رعاية عالية الجودة للمرضى الذين نخدمهم. يمثل مستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصارًا بمستشفى Children's) لقانون العلاج الطبي الطارئ والولادة النشطة (Emergency Medical Treatment, and Labor Act, EMTALA) ومتطلبات Joint Commission لتقديم العلاج الطبي الطارئ بغض النظر عن ظروف الشخص المالية أو إذا ما كان مؤهلًا للحصول على المساعدة بموجب سياسة المساعدات المالية الخاصة بنا. بالإضافة إلى ذلك، لن يثنى مستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصارًا بمستشفى Children's) الأشخاص عن طلب العلاج الطبي الطارئ والرعاية اللازمة طبياً من خلال مطالبتهم بالدفع قبل العلاج أو السماح بأنشطة تحصيل الديون التي تعوقنا عن تقديم الرعاية الطبية الطارئة.

يقدم مستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصارًا بمستشفى Children's) برنامج استشارات مالية قويًا لمساعدة الأسر على التقدم للحصول على تغطية أطراف ثالثة من شركات التأمين التجاري وبرنامج Medicaid وغيرها من البرامج المحلية وبرامج الولاية. 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 إطلاقاً، تُمنح المساعدات المالية بناءً على حجم الأسرة (عدد الأشخاص) والدخل (مقدار المال الذي يكسبونه) والإقامة (إذا كانوا يعيشون في أوهايو). تُقدّم المساعدات المالية فقط بعد استخدام جميع الموارد الأخرى المتاحة من أطراف ثالثة، أو إذا لم يكن المريض مؤهلًا للحصول على أي مخصصات من أطراف ثالثة. سيتم فحص أهلية جميع مقدمي الطلبات من حيث تغطية البرامج الحكومية (مثل Medicaid) ويجب عليهم إكمال عملية التقديم الحكومية للنظر في إلحاقهم ببرنامج ضمان الرعاية في المستشفى (Hospital Care Assurance Program, HCAP). بالإضافة إلى ذلك، يجب على الأسر المتقدمة للحصول على برنامج الرعاية الخيرية للأطفال إكمال عملية التقديم الحكومية إذا طلبت مستشفى Children's للنظر فيها لصالح برنامج الرعاية الخيرية للأطفال.

برنامج ضمان الرعاية في المستشفى (HCAP)/الرعاية المجانية:

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 يتلقون مخصصات برنامج Medicaid وتقدموا بطلب لمخصصات Medicaid ولم يتم رفضهم للأسباب التالية:

- عدم متابعة عملية تقديم الطلب
- عدم تقديم الوثائق المطلوبة

برنامج الرعاية الخيرية للأطفال:

إذا وجدنا أن المرضى مؤهلون لبرنامج HCAP أو Medicaid، فقد نطلب 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 Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصارًا بمستشفى Children's). إذا لم تكن الأسر مؤهلة لبرنامج Medicaid أو HCAP، فقد تكون مؤهلة لبرنامج الرعاية الخيرية بمستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصارًا بمستشفى Children's). بالإضافة إلى ذلك، فإن الأسر المؤهلة لبرنامج الرعاية الخيرية بمستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصارًا بمستشفى Children's) يجب أن تكون غير مؤمن عليها أو لديها تأمين في خطة صحية تابعة لشبكة مستشفى Akron Children's (للخدمات الاختيارية المقررة). الأسر ذات الدخل الإجمالي الذي يساوي أو يقل عن 400% من توجيهات الدخل لمستوى الفقر الفيدرالي قد تكون مؤهلة للرعاية الخيرية. سيتم مراجعة أي استثناءات للمرضى الذين يتجاوز دخل أسرهم 400% من مستوى 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.

الأهلية المفترضة

يمكن لمستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصارًا بمستشفى Children's) التحقق من قدرة المريض على الدفع وقد نقدم الرعاية الخيرية لعائلة المريض على الرغم من عدم اتصال الأسرة بنا أو التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية.

المبلغ المفروض بشكل عام (AGB): لن تُفرض رسوم أكبر على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدات المالية مقابل خدمات الطوارئ أو الرعاية الأخرى اللازمة طبياً، 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 2455-543-330 واطلب إرسال نسخة مجانية بالبريد أو البريد الإلكتروني
- تقدم بطلب للحصول على مساعدات مالية عبر حساب MyChart الخاص بك
- أرسل بريداً إلكترونياً 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
- تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني لمستشفى Akron Children's عبر الرابط <https://www.akronchildrens.org/pages/Financial-Assistance.html>
- اذهب شخصياً إلى مكتب الاستقبال (Admitting Office) لدينا في الطابق الثالث من مبنى المستشفى الرئيسي في حرم مستشفى Akron بالعنوان 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 فواتيرك، فقد نرسل حسابك إلى وكالة تحصيل، وقد يؤدي ذلك إلى إعداد تقارير ائتمانية عن الديون غير المسددة، أو إصدار أحكام قانونية أو حجز الأجور لسداد الديون، أو الحجز على الحساب المصرفي، أو رهن الممتلكات الشخصية.