

الغرض:

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

السياسة:

برنامج المساعدة المالية: يتلزم مستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's Hospital) بتقديم رعاية عالية الجودة للمرضى الذين يخدمهم. يمثل مستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's Hospital) لقانون العلاج الطبي الطارئ والولادة النشطة (Emergency Medical Treatment , and Labor) Joint Commission (Act, EMTALA) ومتطلبات (أ) معاونة الشخص المالي أو إذا ما كان ممكناً للحصول على المساعدة بموجب سياسة المساعدات المالية الخاصة بنا. بالإضافة إلى ذلك، لن يتيح مستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's Hospital) الأشخاص عن طلب العلاج الطبي الطارئ والرعاية الضرورية طبياً من خلال مطالبتهم بالدفع قبل العلاج أو السماح بانتشطة تحصيل الديون التي تعيقنا عن تقديم الرعاية الطبية الطارئة.

يقدم مستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's Hospital) برنامج استشارات مالية قوياً لمساعدة الأسر على التقدم للحصول على تعطية أطراف ثالثة من شركات التأمين التجاري وبرنامج Medicaid وغيرها من البرامج المحلية وبرامج الولاية. وإذا لم تتوفر التعطية التأمينية، فيقوم قسم الاستشارات المالية بمعاونة الأسر في العثور على مساعدة مالية أخرى قد تكون ممكناً للتفقها. بالنسبة للمرضى الذين لديهم تأمين إلقاء، تُمنح المساعدات المالية بناءً على حجم الأسرة (عدد الأشخاص) والدخل (مقدار المال الذي يكسبونه) والإقامة (إذا كانوا يعيشون في أو هابوا). تُقدم المساعدات المالية فقط بعد استخدام جميع الموارد الأخرى المتاحة من أطراف ثالثة، أو إذا لم يكن المريض ممكناً للحصول على أي مخصصات من أطراف ثالثة. سيتم فحص أهلية جميع مقدمي الطلب من حيث تغطية البرنامج الحكومية (مثل Medicaid) ويجب عليهم إكمال عملية التقديم الحكومية للحصول على برنامج الرعاية الخيرية للأطفال إكمال عملية ضمان الرعاية في المستشفى Hospital Care Assurance Program, HCAP). بالإضافة إلى ذلك، يجب على الأسر المتقدمة للحصول على برنامج الرعاية الخيرية للأطفال 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 أو هابوا ودخلهم الإجمالي عند مستوى الفقر الفيدرالي أو أقل منه، ولا يتقاضون مخصصات ببرنامج 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 لتأكيد البرامج قبل أن ننظر في قبولهم في برنامج الرعاية الخيرية بمستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's Hospital). إذا لم تكن الأسر مؤهلة لبرنامج HCAP أو Medicaid، فقد تكون مؤهلة لبرنامج الرعاية الخيرية بمستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's Hospital). بالإضافة إلى ذلك، فإن الأسر المؤهلة لبرنامج الرعاية الخيرية بمستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's Hospital) يجب أن تكون غير مؤمنة عليها أو لديها تأمين في خطة صحية تابعة لشبكة مستشفى Akron Children's Hospital (الذى يُشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's Hospital). الأسر ذات الدخل الإجمالي الذي يساوي أو يقل عن 400% من توجيهات الدخل لمستوى الفقر الفيدرالي قد تكون مؤهلة للرعاية الخيرية. سنتقم 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 الاستئنافات المالية.

الأهلية المفترضة

يمكن لمستشفى Akron Children's Hospital (الذي يُشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's Hospital) التتحقق 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 نفرض رسوم أكبر على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدات المالية مقابل خدمات الطوارئ أو الرعاية الأخرى الضرورية طبياً، مقارنةً بالبالغ 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 330-543-2455 واطلب إرسال نسخة مجانية بالبريد أو البريد الإلكتروني
- تقدم بطلب للحصول على مساعدات مالية عبر حساب MyChart الخاص بك
- أرسل بريداً الكترونياً 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 مبني 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 انتقامية عن الديون غير المسددة، أو إصدار أحكام قانونية أو حجز الأجر لسداد الديون، أو الحجز على الحساب المصرفي، أو رهن الممتلكات الشخصية.