

الغرض:

إيجار المرضى وأسرهم/الأوصياء عليهم بشأن برامج وسياسات المساعدات المالية التي يمكن أن تقدمها مستشفى Akron Children's Hospital لمساعدة 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 يشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's) بتقديم رعاية عالية الجودة للمرضى الذين نخدمهم. يمثل مستشفى Akron Children's Hospital (الذي يشار إليه اختصاراً 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 مؤهلاً للحصول على المساعدة بموجب سياسة المساعدات المالية الخاصة بنا. بالإضافة إلى ذلك، لن يثنى مستشفى Akron Children's Hospital (الذي يشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's) الأشخاص عن طلب العلاج الطبي الطارئ والرعاية الضرورية طيباً من خلال مطالبتهم بالدفع قبل العلاج أو السماح باشطحة تحصيل الديون التي تعوقنا عن تقديم الرعاية الطبية الطارئة.

يقدم مستشفى Akron Children's Hospital (الذي يشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's) برنامج استشارات مالية قوية لمساعدة الأسر على التقدم للحصول على تغطية أطراف ثالثة من شركات التأمين التجارية وبرنامج Medicaid وغيرها من البرامج المحلية وبرامج الولاية. وإذا لم تتوفر التغطية التامينية، فسيقوم قسم الاستشارات المالية بمساعدة الأسر في العثور على مساعدة مالية أخرى قد تكون مؤهلة لتلقفها. بالنسبة للمرضى الذين لديهم تأمين ضئيل أو ليس لديهم تأمين إطلاقاً، تمنحك المساعدات المالية بناءً على حجم الأسرة (عدد الأشخاص) والدخل (مقدار المال الذي يكسبونه) والإقامة (إذا كانوا يعيشون في أو هايو). تقدم المساعدات المالية فقط بعد استخدام جميع الموارد الأخرى المتاحة من أطراف ثالثة، أو إذا لم يكن المريض مؤهلاً للحصول على أي مخصصات من أطراف ثالثة. سيعتني فحص أهلية جميع مقدمي الطلبات من حيث تغطية البرنامج الحكومية (مثل Medicaid) ويجب عليهم إكمال عملية التقديم الحكومية للنظر في إحقاقهم ببرنامج ضمان الرعاية في المستشفى HCAP (Hospital Care Assurance Program). 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 مؤهلون لبرنامج ضمان الرعاية في المستشفى (HCAP/الرعاية المجانية) إذا كانوا من سكان ولاية أو هايو 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 يشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's). إذا لم تكن الأسر مؤهلة لبرنامج HCAP أو Medicaid، فقد تكون مؤهلة لبرنامج الرعاية الخيرية بمستشفى Akron Children's Hospital (الذي يشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's) بحسب خطوة صحية تابعة لشبكة مستشفى Akron Children's Hospital (الذي يشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's) يجب أن تكون غير مؤمن عليها أو لديها تأمين في خطوة صحية تابعة لشبكة مستشفى Akron Children's Hospital (الذى ذات الدخل الإجمالي الذي يساوي أو يقل عن 400% من توجيهات الدخل لمستوى الفقر الفيدرالي قد تكون مؤهلة للرعاية الخيرية. ستتم مراجعة أي استثناءات للمرضى الذين يتجاوز دخل أسرهم 400% من مستوى الفقر الفيدرالي والموافقة عليهم 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 يشار إليه اختصاراً بمستشفى Children's) التتحقق من قدرة المريض على الدفع وقد تقدم الرعاية الخيرية لعائلة المريض على الرغم من عدم اتصال الأسرة بنا أو التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية.

المبلغ المفروض بشكل عام (AGB): لن تفرض رسوم أكبر على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدات المالية مقابل خدمات الطوارئ أو الرعاية الأخرى الضرورية طيباً، 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 البسيط 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 إلكترونياً إلى مستشارينا الماليين على FinCounsel@akronchildrens.org طلب نسخة عبر البريد أو البريد الإلكتروني
- أرسل خطاباً إلى قسم الاستشارات المالية على العنوان One Perkins Square, Akron, OH 44308 واطلب إرسال نسخة عبر البريد دون رسوم
- تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني لمستشفى Akron Children's Hospital عبر الرابط <https://www.akronchildrens.org/pages/Financial-Assistance.html>
- اذهب شخصياً إلى مكتب الاستقبال (Admitting Office) في الطابق الثالث من مبني المستشفى الرئيسي في حرم مستشفى Akron الكائن 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 الائتمانية: 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 الأجرور لسداد الديون، أو الحجز على الحساب المصرفي، أو رهن الممتلكات الشخصية.