

الإعانة المالية على فواتير شبكة أليغني الصحية

- أرسل طلب عبر البريد للحصول على نسخة مجانية من سياسة الإعانة المالية لدى شبكة أليغني الصحية واستمارة تقديم الطلب إلى العنوان المدرج أدناه:

FinancialAdvocacyDepartment
4 Allegheny Center, 4th Floor
Pittsburgh, Pa 15205

أو أرسل لنا بريداً إلكترونياً على FinancialAdvocates@AHN.org

تراجع شبكة أليغني الصحية كل طلب إعانة مالية على وجه السرعة. وسترسل شبكة أليغني الصحية خطاباً إلى المريض إن استدعت الحاجة مزيداً من المعلومات. ستخطر شبكة أليغني الصحية المريض، أو كفيل المريض، أو ممثله في اتخاذ القرار، كتابةً.

سياسة الإعانة المالية لدى شبكة أليغني الصحية

تلتزم مستشفيات شبكة أليغني الصحية وأطبائها بتحسين صحة مرضانا والمجتمعات التي نخدمها. وسيستأن أن نقدم الرعاية الطبية، دون تمييز، إلى جميع المرضى، بما فيهم هؤلاء الذين قد يتعسروا في الدفع لقاء الخدمات بسبب محدودية الدخل. تقصر شبكة أليغني الصحية المبالغ المحصلة لقاء رعاية الطوارئ أو أي رعاية أخرى لازمة طبيياً المقدمة إلى الأفراد المؤهلين للإعانة المالية. ولا يُحصل من هؤلاء الأفراد مبالغ أكثر من المبالغ المفوترة عامةً على الأفراد المشمولين بتأمين صحي. لتلبية احتياجات المجتمع، تقدم شبكة أليغني الصحية برنامج الإعانة المالية.

يوصف برنامج الإعانة المالية لدى شبكة أليغني المالية كاملاً في سياسة الإعانة المالية والتحصيّل لدى شبكة أليغني الصحية التي دخلت قيد التنفيذ اعتباراً من 1 يناير/كانون الثاني 2018. وتتنطبق هذه السياسة على مقدمي الخدمات داخل شبكة أليغني الصحية والجهات التابعة الخاصة لسيطرتها، شاملة الأطباء الموظفين. وإليك موجز بالسياسة التي تحدد:

- من يكون مؤهلاً، وفق خطوط الدخل الاسترشادية، للإعانة المالية من شبكة أليغني الصحية
- ما خدمات شبكة أليغني الصحية المشمولة بموجب السياسة وتلك المستبعدة
- كيف يتقدم مريض ما للإعانة المالية من شبكة أليغني الصحية

تعد شبكة أليغني الصحية بتقديم الخدمات اللازمة طبيياً للمرضى بقطع النظر عن مقدار ما يستطيعوا دفعه. وللوفاء بوعدها، نعمل مع المرضى لمساعدتهم على استيفاء التزاماتهم المالية لقاء الخدمات التي نقدمها.

من قد يكون مؤهلاً للحصول على الإعانة المالية على فواتيره داخل شبكة أليغني الصحية؟

قد تستطيع شبكة أليغني الصحية تقديم الإعانة المالية على الفواتير داخل شبكة أليغني الصحية للمرضى:

- الذين ليس لديهم تأميناً صحياً أو كان تأمينهم محدوداً
- غير المؤهلين للحصول على تأمين "ميكير" أو "ميديد"
- مواطني الولايات المتحدة أو المقيمين الدائمين بصفة قانونية في الولايات المتحدة
- الذين يعيشون في منطقة رئيسة من مناطق خدمات شبكة أليغني الصحية
- الذين يوثقون حاجتهم المالية

كيف أعرف ما إن كنت مؤهلاً للإعانة المالية؟

يجب أن يتقدم كل مريض للإعانة على فواتير شبكة أليغني الصحية مالياً. للتقدم:

- نزل طلب التقدم للإعانة المالية لدى شبكة أليغني الصحية (الاستمارة والتعليمات) واطبعه من الموقع الإلكتروني التالية، <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>.

- املأ الاستمارة وأرسلها مع أوراق الدخل الثبوتية
- إن تعذر عليك تنزيل الاستمارة أو طباعتها، أو كنت تحتاج إلى مساعدة في ملء طلب تقدمك، أو كنت تحتاج إلى المساعدة في عملية الإعانة المالية بالنسبة للمستشفيات التالية Allegheny General Hospital، أو Allegheny Valley Hospital، أو Canonsburg Hospital، أو Forbes Hospital، أو Grove City Medical Center، أو Jefferson Hospital، أو Saint Vincent Hospital، أو WestPennHospital، أو Westfield Memorial Hospital، أو Wexford Hospital، أو AHN Harmar Neighborhood Hospital، أو AHN McCandless Neighborhood Hospital، أو AHN Brentwood Neighborhood Hospital، أو AHN Hempfield Neighborhood Hospital رجا اتصل بقسم الدعم المالي على الرقم 1-855-493-2500 أو زر مكتب قبول الطلبات في مستشفى شبكة أليغني الصحية حيث تلقيت خدمات.

من يكون مؤهلاً للإعانة المالية؟

من سياسة شبكة أليغني الصحية تقديم الإعانة المالية للمرضى:

- الذين ليس لديهم تأميناً صحياً أو كان تأمينهم محدوداً
- غير المؤهلين للحصول على تأمين "ميدكير" أو "ميديد"
- مواطني الولايات المتحدة أو المقيمين الدائمين بصفة قانونية في الولايات المتحدة
- الذين يعيشون في منطقة رئيسة من مناطق خدمات شبكة أليغني الصحية
- الذين يوثقون حاجتهم المالية

ما الخدمات المؤهلة للإعانة المالية؟

تتاح الإعانة المالية للمرضى المؤهلون في هذه الخدمات:

- خدمات الطوارئ الطبية
 - الخدمات اللازمة طبياً (غير الاختيارية) للحالات الطارئة مهددة الحياة المقدمة خارج قسم الطوارئ
 - الخدمات الأخرى اللازمة طبياً حسبما تحدد على أساس كل حالة على حدة
- لا تتوفر الإعانة المالية من شبكة أليغني الصحية في خدمات مثل:
- خدمات تعد "غير مشمولة بتغطية" حسب "ميدكير"
 - خدمات تعد غير ضرورية طبياً، بما في ذلك - على سبيل المثال لا الحصر:
 - الخدمات التجميلية
 - الخدمات الاختيارية مثل الإنجاب، مثل التخصيب المخبري أو قطع قناة المنى/عكس قطع قناة المنى
 - جراحة استزراع الأعضاء والخدمات ذات الصلة
 - جراحة السمنة (فقدان الوزن) والخدمات ذات الصلة
 - خدمات الطلب التكميلي/البديل، مثل العلاج بالوخز
 - فحوص العين الدورية
 - العدسات اللاصقة وأجهزة السمع واستزراع القوقعة
 - تحفيز الدماغ العميق
 - فسادة البروتين الدهني منخفض الكثافة
 - الخدمات المشمولة بتغطية برامج غير شبكة أليغني الصحية أو منحها مثل برنامج رايان وايت لرعاية فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز

كيف أتقدم بطلب للإعانة المالية على فواتير شبكة أليغني الصحية؟

للتقدم للإعانة المالية على فواتير شبكة أليغني الصحية، يجب على المريض أو ممثله ملء طلب التقدم للحصول على إعانة مالية لدى شبكة أليغني الصحية وإرساله مع أوراق الدخل الثبوتية. يجب تلقي شبكة أليغني الصحية الطلب وأوراق الدخل الثبوتية خلال 240 يوماً من تاريخ تلقي المريض الخدمات الطبية من شبكة أليغني الصحية.

ما هي خطوط الدخل الاسترشادية بخصوص الإعانة المالية؟

خطوط الفقر الاسترشادية الفيدرالية لعام 2022 للولايات الـ 48 المتجاورة وإقليم كولومبيا

نطاق الدخل		عدد أفراد المنزل
200%	100%	
27,180.00 دولار	13,590.00 دولار	1
36,620.00 دولار	18,310.00 دولار	2
46,060.00 دولار	23,030.00 دولار	3
55,500.00 دولار	27,750.00 دولار	4
64,940.00 دولار	32,470.00 دولار	5
74,380.00 دولار	37,190.00 دولار	6
83,820.00 دولار	41,910.00 دولار	7
93,260.00 دولار	46,630.00 دولار	8

* حسب ضعف خطوط الفقر الاسترشادية الحالية. للأسر/المنزل فوق 8 أشخاص، أضيف 4,720 لكل شخص إضافي.

بالنسبة لمستشفى Westfield Memorial Hospital، يرتفع نطاق الدخل المؤهل حتى 300% من خطوط الفقر الاسترشادية الفيدرالية. يرجى الرجوع إلى الملحق E من سياسة الإعانة المالية للاطلاع على جدول النطاقات بالكامل.

تتوفر سياسة الإعانة المالية المتاحة على الموقع الإلكتروني
<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>
وموجز بلغة مبسطة، والطلب بترجمة إلى اللغات التالية:

التركية	الكورية	الألمانية
الفلبينية	المايثلية	الإيطالية
الفارسية	الأوردو	البولندية
الهندية	الأوزبكية	الروسية
العربية	الفيتنامية	الأوكرانية
البوسنية	الإسبانية	الصينية
التشيكية	البرتغالية	اليابانية
	الفرنسية	

خدمات المريض المالية لدى شبكة أليغني الصحية

إن كانت لديك أسئلة، أو كنت تحتاج إلى مساعدة في ملء طلب تقدمك، أو كنت تحتاج إلى نسخة ورقية، أو كنت ترغب في مزيد من المعلومات حول فاتورتك لدى شبكة أليغني الصحية أو برنامج الإعانة المالية لدينا، رجاء اطلع على معلومات التواصل أدناه أو اذهب إلى منطقة التسجيل في المستشفى:

مركز رعاية العملاء: 1-833-684-0239

الدعم المالي: 1-855-493-2500 أو البريد الإلكتروني
إلى: FinancialAdvocates@AHN.org