Allegheny Health Network

المساعدة المالية لفواتير شبكة أليغيني الصحية (AHN)

تتعهد شبكة أليغيني الصحية (AHN) بتقديم الخدمات الضرورية طبياً للمرضى بغض النظر عن قدرتهم على الدفع. لكي نفي بوعدنا، نعمل مع المرضى لمساعدتهم على الوفاء بالتزاماتهم المالية مقابل الخدمات التي نقدمها.

من قد يكون مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية لفواتير شبكة أليغيني الصحية (AHN) الخاصة بهم؟

قد تتمكن شبكة أليغيني الصحية من تقديم مساعدة مالية لفواتير شبكة أليغيني الصحية (AHN) للمرضى:

- الذين ليس لديهم تأمين طبي أو لديهم تأمين محدود
- غير المؤهلين للحصول على خدمات الرعاية الطبية (Medicare) أو المساعدة الطبية (Medicaid)
- الذين يحملون جنسية الولايات المتحدة أو المقيمين الدائمين بشكل قانوني في الولايات المتحدة الأمريكية
- الذين يعيشون في منطقة الخدمة الأساسية لشبكة أليغيني الصحية (AHN)
- الذين يثبتون حاجتهم المالية

كيف أعرف إن كنت مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية؟

يجب على كل مريض التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية لفواتير شبكة أليغيني الصحية (AHN). للتقديم:

- نزّل واطبع طلب المساعدة المالية الخاص بشبكة أليغيني الصحية (النموذج والتعليمات) من الموقع الإلكتروني التالي:
  https://www.ahn.org/ financial-assistance-ahn-bills
- املأ النموذج وقدمه مع إثباتات الدخل المطلوبة.
- إذا لم تتمكن من تنزيل النموذج أو طباعته، أو كنت بحاجة إلى مساعدة في ملء طلبك، أو كنت بحاجة إلى مساعدة بشأن عملية المساعدة المالية للمشافي التالية: مشفى أليغيني العام، مشفى أليغيني فالي، مشفى كانونسبرغ، مشفى فوربس، مركز غروف سيتي الطبي، مشفى جيفرسون، مشفى سانت فنسنت، مشفى ويست بن، مشفى ويكسفورد، مشفى حي هارمار التابع لشبكة أليغيني الصحية (AHN)، مشفى حي ماكاندليس التابع لشبكة أليغيني الصحية (AHN)، مشفى حي برينتوود التابع لشبكة أليغيني الصحية (AHN)، أو مشفى حي هيمبفيلد التابع لشبكة أليغيني الصحية (AHN). يرجى الاتصال بقسم المناصرة المالية على الرقم 1-855-493-2500 أو زيارة مكتب القبول في مشفى شبكة أليغيني الصحية (AHN) الذي تلقيت فيه الخدمات.
- أرسل طلباً بالبريد للحصول على نسخة مجانية من سياسة المساعدة المالية وطلب شبكة أليغيني الصحية (AHN) إلى العنوان المذكور أدناه:

  قسم المناصرة المالية

  2 Allegheny Center, Suite 602

  Pittsburgh, PA 15212

  أو راسلنا عبر البريد الإلكتروني على العنوان FinancialAdvocates@AHN.org

تقوم شبكة أليغيني الصحية (AHN) بمراجعة كل طلب مساعدة مالية على الفور. سترسل شبكة أليغيني الصحية (AHN) خطاباً إلى المريض إذا كانت هناك حاجة إلى مزيد من المعلومات.

سوف تُخطر شبكة أليغيني الصحية (Allegheny Health Network) المريض، أو ضامن المريض، أو ممثله بالقرار، خطياً.

سياسة المساعدة المالية في شبكة أليغيني الصحية (Allegheny Health Network)

تلتزم مشافي وأطباء شبكة أليغيني الصحية (AHN) بتحسين صحة مرضانا والمجتمعات التي نخدمها. تتمثل سياستنا في تقديم الرعاية الطبية لجميع المرضى دون تمييز، بما يشمل أولئك الذين قد يواجهون صعوبة في دفع تكاليف الخدمات بسبب محدودية دخلهم. تضع شبكة أليغيني الصحية (AHN) قيوداً على المبالغ المفروضة على الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الضرورية طبياً المقدمة للأفراد المؤهلين للحصول على المساعدة المالية. لا يجوز تحميل هؤلاء الأفراد أكثر من المبالغ المفوترة بشكل عام (AGB) للأفراد المشمولين بالتأمين. لتلبية احتياجات المجتمع، تقدم شبكة أليغيني الصحية (AHN) برنامجاً للمساعدة المالية.

يوجد وصف مُفصّل لبرنامج المساعدة المالية الخاص بشبكة أليغيني الصحية (AHN) بالكامل في سياسة المساعدة المالية والتحصيل الخاصة بشبكة أليغيني الصحية (Allegheny Health Network) والتي دخلت حيز التنفيذ في 1 كانون الثاني/يناير 2018. تنطبق هذه السياسة على مقدمي الخدمات في شبكة أليغيني الصحية (AHN) والشركات التابعة الخاضعة لسيطرتها بما في ذلك الأطباء الموظفون. فيما يلي ملخص للسياسة التي تحدد:

- من هم مؤهلين، بناءً على إرشادات الدخل، للحصول على المساعدة المالية من شبكة أليغيني الصحية (AHN)
- ما هي خدمات شبكة أليغيني الصحية (AHN) المشمولة وغير المشمولة بموجب السياسة
- كيفية تقديم المريض بطلب للحصول على المساعدة المالية من شبكة أليغيني الصحية (AHN)

من هم الأشخاص المؤهلين للحصول على المساعدة المالية؟

تتمثل سياسة شبكة أليغيني الصحية (AHN) في تقديم المساعدة المالية للمرضى:

- الذين ليس لديهم تأمين طبي أو لديهم تأمين محدود
- غير المؤهلين للحصول على خدمات الرعاية الطبية (Medicare) أو المساعدة الطبية (Medicaid)
- الذين يحملون جنسية الولايات المتحدة أو المقيمين الدائمين بشكل قانوني في الولايات المتحدة الأمريكية
- الذين يعيشون في منطقة الخدمة الأساسية لشبكة أليغيني الصحية (AHN)
- الذين يثبتون حاجتهم المالية

ما هي إرشادات الدخل للحصول على المساعدة المالية؟

إرشادات الفقر الفيدرالية لعام 2026 للولايات الـ48 المتجاورة ومقاطعة كولومبيا

حجم الأسرة	نطاق الدخل	
	100%	200%
1	$15,960.00	$31,920.00
2	$21,640.00	$43,280.00
3	$27,320.00	$54,640.00
4	$33,000.00	$66,000.00
5	$38,680.00	$77,360.00
6	$44,360.00	$88,720.00
7	$50,040.00	$100,080.00
8	$55,720.00	$111,440.00

**بناءً على ضعف إرشادات الفقر الحالية. بالنسبة للعائلات أو الأسر التي يزيد عدد أفرادها عن 8 أشخاص، أضف 5,680 دولارًا لكل فرد إضافي.*

ما هي الخدمات المؤهلة للحصول على المساعدة المالية؟

المساعدة المالية متوفرة للمرضى المؤهلين لهذه الخدمات:

- خدمات الطوارئ الطبية
- الخدمات الضرورية طبياً (غير الاختيارية) للحالات العاجلة التي تهدد الحياة والتي يتم تقديمها خارج قسم الطوارئ
- خدمات أخرى ضرورية طبياً تُحدد على أساس كل حالة على حدة

المساعدة المالية غير متاحة من شبكة أليغيني الصحية (AHN) لخدمات مثل:

- الخدمات التي تعتبر "غير مغطاة" من قبل برنامج خدمات الرعاية الطبية (Medicare)
- الخدمات التي تعتبر غير ضرورية طبياً، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر ما يلي:
  - خدمات التجميل
  - الخدمات الاختيارية المتعلقة بالإنجاب، مثل التلقيح الصناعي أو قطع القناة الدافقة أو عكس قطع القناة الدافقة
  - جراحة زرع الأعضاء والخدمات ذات الصلة
  - جراحة السمنة (إنقاص الوزن) والخدمات ذات الصلة
  - خدمات الطب التكميلي/البديل مثل الوخز بالإبر
  - فحوصات العين الروتينية
  - العدسات اللاصقة، والمعينات السمعية، وزراعة القوقعة الصناعية
  - تحفيز الدماغ العميق
  - فصادة البروتين الدهني منخفض الكثافة (LDL)
  - الخدمات التي تغطيها برامج أو منح غير تابعة لشبكة أليغيني الصحية (AHN) مثل برنامج ريان وايت (Ryan White) لرعاية المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز

كيف يمكنني التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية فيما يتعلق بـ فواتير شبكة أليغيني الصحية (AHN)؟

للتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية فيما يتعلق بفواتير شبكة أليغيني الصحية (AHN)، يجب على المريض أو ممثله تعبئة وتقديم طلب المساعدة المالية الخاص بشبكة أليغيني الصحية (Allegheny Health Network) وإثباتات الدخل المطلوبة. يجب أن تتلقى شبكة أليغيني الصحية (AHN) الطلب وإثباتات الدخل في غضون 240 يوماً من تاريخ تلقي المريض للخدمات الطبية من AHN.

تتوفر سياسة المساعدة المالية، وملخص اللغة البسيطة، والطلب على الموقع الإلكتروني https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills ، وهي مترجمة إلى اللغات التالية:

- الكريولية الهايتية
- النيبالية
- الروسية
- الأوكرانية
- الماندرين
- السواحيلية
- الفيتنامية
- الإسبانية
- البرتغالية البرازيلية
- الفرنسية
- العربية

خدمات المرضى المالية في شبكة أليغيني الصحية (AHN)

إذا كانت لديك أسئلة، أو كنت بحاجة إلى مساعدة في ملء طلبك، أو كنت بحاجة إلى نسخة ورقية، أو ترغب في الحصول على مزيد من المعلومات حول فاتورة شبكة أليغيني الصحية (AHN) الخاصة بك أو برنامج المساعدة المالية لدينا، يرجى الاطلاع على معلومات الاتصال أدناه أو التوجه إلى منطقة تسجيل المشفى:

مركز رعاية العملاء: **1-833-684-0239**

المناصرة المالية: 1-855-493-2500 أو راسلنا عبر البريد الإلكتروني على FinancialAdvocates@AHN.org

مشفى أليغيني العام
320 East North Avenue
Pittsburgh, Pa 15212

مشفى ويست بن
4800 Friendship Avenue
Pittsburgh, Pa 15224

مشفى ويكسفورد
12351 Perry Hwy
Wexford, Pa 15090

مشفى كانونسبرغ
100 Medical Boulevard
Canonsburg, Pa 15317

مشفى جيفرسون
565 Coal Valley Road
Jefferson Hills, Pa 15025

مشفى أليغيني فالي
1301 Carlisle Street
Natrona Heights, PA 15065

مشفى فوربس
2570 Haymaker Road
Monroeville, Pa 15146

غروف سيتي التابع لشبكة أليغيني الصحية (AHN)
631 N. Broad Street Ext
Grove City, PA 16127

مشفى سانت فنسنت
232 West 25th Street
Erie, Pa 16544