

تلخيص لغة مباشرة بشأن المساعدة المالية

لكي يتم اعتبارك ضمن المستحقين للرعاية المجانية أو المخفضة، قد تحتاج إلى ملء طلب وتقديم مستندات عنك وعن الظروف المالية لعائلتك، مثل دخلك وأصولك. **متطلبات الأهلية:** يتم تطبيق المساعدة المالية فقط على الأرصدة الشخصية الخاصة بك، بعد استخدام جميع مزايا الطرف الخارجي الأخرى (مثل مزايا التأمين، والبرامج الحكومية، والعائدات من الإجراءات القانونية، أو جمع الأموال الخاصة). بالإضافة إلى ذلك، ستقوم NMHC بفحصك لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على برامج مساعدة دفع أخرى مثل المساعدة الطبية. ومن المتوقع أن تتعاون من خلال التقدم بطلب للحصول على مثل هذه المساعدة في الدفع. لكي تكون مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية، يجب أن يكون دخل الأسرة السنوي أقل من أو يساوي 600% من مستوى الفقر الاتحادي بالنسبة للدخل ("FPL") لحجم عائلتك. قد تنظر NMHC أيضاً في أصولك في تحديد أهليتك، وفي بعض الحالات، تطبق متطلبات فحص إضافية. إذا تمت الموافقة على المساعدة المالية، يجب عليك إخطار NMHC خلال 30 يوماً إذا تغير وضعك المالي. أخيراً، لكي نكون منصفين مع المرضى الآخرين، إذا كنت تعتمد حجب المعلومات أو تقديم معلومات خاطئة، فقد يتم استبعادك من الحصول على المساعدة المالية.

معلومات عامة حول المساعدة المالية الخاصة بـ NMHC. نظام نورث ويسترن ميموريال للرعاية الصحية والشركات التابعة لها، بما في ذلك مستشفى نورث ويسترن ميموريال، ومستشفى لايك فوريسيت التابع لنورث ويسترن مديسن، مستشفى دوباج المركزي التابع لنورث ويسترن مديسن، ومستشفى ديلنور التابع لنورث ويسترن مديسن، والمجموعة الطبية نورث ويسترن، والمجموعة الطبية الإقليمية التابعة لنورث ويسترن مديسن (المشار إليها باسم "NMHC" في هذا التلخيص) ملتزمة بتلبية احتياجات الرعاية الصحية لأولئك بداخل مجتمع NMHC الذين هم غير قادرين على دفع تكاليف الرعاية الطبية اللازمة أو الطارئة، بما في ذلك غير المؤمن عليهم، والذين ليس لديهم تأمين كامل، وأولئك غير المؤهلين للبرامج الحكومية أو غير قادرين على الدفع. عند الحاجة، توفر NMHC الرعاية الطبية اللازمة بأسعار مجانية أو مخفضة ("المساعدة المالية"). ولإدارة مواردها ومسؤولياتها، وتقديم المساعدة المالية لأكثر عدد ممكن من الناس، وضعت اللجنة مبادئ توجيهية لبرنامج تقديم المساعدة المالية. ومع ذلك، سوف توفر NMHC دائماً الرعاية الطارئة، بغض النظر عن قدرة المريض على الدفع. كما تتوفر خطط الدفع. توفر بوليصة المساعدة المالية الخاصة بـ NMHC العديد من برامج المساعدة.

برامج المساعدة المالية

البرامج	متطلبات الأهلية	المساعدة
المرضى غير المؤمن عليهم	المقيمين بالبنوي غير المؤمن عليهم الذين يتلقون الرعاية اللازمة طبياً* وأي مريض غير مؤمن عليه تلقي الرعاية الطارئة	الرعاية المجانية للمرضى الذين يجنون 250% أو أقل من مستوى الفقر الاتحادي بالنسبة للدخل المعمول به؛ الرعاية المخفضة لأولئك الذين يجنون ما بين 250% و 600% من مستوى الفقر الاتحادي بالنسبة للدخل المعمول به
المرضى المؤمن عليهم	المقيمين بالبنوي المؤمن عليهم الذين يتلقون الرعاية اللازمة طبياً* وأي مريض مؤمن عليه تلقي الرعاية الطارئة	الرعاية المجانية للمرضى الذين يجنون 250% أو أقل من مستوى الفقر الاتحادي بالنسبة للدخل المعمول به؛ الرعاية المخفضة للخدمات غير المغطاة للمرضى الذين يجنون ما بين 250% و 600% من شروط مستوى الفقر الاتحادي بالنسبة للدخل المعمول به**
الأهلية الافتراضية	المقيمين بالبنوي غير المؤمن عليهم الذين يتأهلون بموجب بعض برامج المساعدة الاتحادية والدولية	الرعاية المجانية

* لا تغطي المساعدة المالية جميع الخدمات، ولا تتوفر المساعدة المالية للخدمات خارج الشبكة. بالإضافة إلى ذلك، قد لا يشارك طبيبك أو مقدم الخدمات بغير المستشفى في برنامج المساعدة المالية في NMHC. تعد قائمة مقدمي الخدمات وما إذا كانوا يشاركون في برنامج المساعدة المالية الخاص بـ NMHC أم لا جزءاً من بوليصة المساعدة المالية التي تنتهجها NMHC.

** يظل الأفراد الذين يتلقون رعاية مجانية مسؤولين عن المدفوعات المشتركة. ويظل الأفراد الذين يتلقون رعاية مخفضة مسؤولين عن المدفوعات المشتركة والتأمين المشترك والخصومات.

إذا كنت تتلقى رعاية مخفضة وكنت مسؤولاً عن دفع جزء من فاتورتك، فإن NMHC لن تفرض عليك أكثر من المبلغ الذي تقوم عادة بفوترته للمرضى الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية.

متى يتم التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية. عند الاتصال لتحديد موعد، قد يُطلب منك اتخاذ ترتيبات مالية. إذا لم تتمكن من التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية قبل زيارتك، فيجب عليك القيام بذلك في أقرب وقت ممكن. وستقرر NMHC بعد ذلك ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية والمبلغ الذي يمكنك الحصول عليه. إذا كنت لا توافق على قرارنا، يمكنك الاتصال بقسم الاستشارات المالية.

كيفية الحصول على نسخ من طلب وبوليصة المساعدة المالية الخاصة بـ NMHC أو الحصول على المزيد من المساعدة. يمكنك الحصول على نسخة مجانية من بوليصة وطلب NMHC: (1) بموقع NMHC على <http://mybill.nm.org/financial-assistance.html>؛ (أو 2) في أقسام الاستشارات المالية لدينا، وأقسام خدمات المرضى، وغرف الطوارئ لدينا في القبول والتسجيل؛ (أو 3) عن طريق البريد إذا قمت بالاتصال بقسم الاستشارات المالية المعنية. لمزيد من المعلومات، يُرجى الاتصال بالاستشارات المالية على المعلومات أدناه.

مستشفى نورث ويسترن ميموريال 675 شارع نورث سانت كلير شيكاغو، إلينوي 60611 312.926.6906	مستشفى لايك فوريسيت التابع لنورث ويسترن مديسن 660 طريق نورث ويست مورلاند لايك فوريسيت، إلينوي 60045 312.926.6906	مستشفى دوباج المركزي التابع لنورث ويسترن مديسن 25 طريق نورث وينفيلد وينفيلد، إلينوي 60190 630.933.5574	مستشفى ديلنور التابع لنورث ويسترن مديسن 300 طريق راندال جنيف، إلينوي 60134 630.933.5574	مستشفى كيشواي التابع لنورث ويسترن مديسن 1 طريق مستشفى كيشواي ديكالب، إلينوي 60115 630.933.5574
مستشفى فالي ويست التابع لنورث ويسترن مديسن 1302 شارع نورث الرئيسي ساندويش، إلينوي 60548 630.933.5574	مستشفى ماريانجوي التأهيلي 26W171 طريق روزفلت ويتون، إلينوي 60187 630.909.7370			

تتوفر نسخ من بوليصة المساعدة المالية الخاصة بنا وطلبنا وهذا الملخص باللغتين الإنجليزية والإسبانية.

Copias de nuestra Póliza de Asistencia Financiera, la Aplicación, y este resumen están disponibles en Inglés y Español.

