

## مجموعة سانت ديفيد للرعاية الصحية ملخص سياسة المساعدة المالية

قد تتوفر المساعدة المالية المتعلقة بالرعاية الضرورية الطارئة والطبية للمرضى غير المؤهلين للحصول على إعانة من الدولة أو إعانة فيدرالية. في معظم الحالات، يمكن أن يحصل المرضى الذين يقعون في معدل بين 0-200% من لوائح الفقر الفيدرالية بناء على إجمالي الدخل المنزلي على خصم خيري بنسبة 100% (تبعاً للتحقق من الدخل/ متطلبات الوثائق). في بعض الحالات يتم منح خصم يتراوح بين 40-90% إذا تجاوز إجمالي دخل منزل المريض هذه المعدلات. تطلب منكم SDHP استيفاء طلب المساعدة المالية الخاص بها. يمكننا أن نزودكم بمزيد من المعلومات حول التأهيل والمساعدة ونسخة من سياسة المساعدة المالية ونموذج طلب المساعدة المالية وملخص عن المساعدة المالية مكتوب بلغة بسيطة (بالإنجليزية أو الإسبانية) في حال طلبتم ذلك بموجب طلب كتابي يقدم على العنوان التالي Patient Accounting Services، 10030 N. MacArthur Blvd., Irving, Texas 75063؛ أو عن طريق الاتصال برقم هاتف المنشأة المدرج في سياسة المساعدة المالية. يمكن للمرضى أيضاً تنزيل نسخة من سياسة المساعدة المالية الخاصة بنا ونموذج طلب المساعدة المالية من هذا الموقع: <http://stdavids.com/patients-visitors/charity-discount-policy.dot>. إذا لم تكن مؤهلاً للمساعدة المالية، فلن تتجاوز القيمة المفروضة على رعاية الحالات الطارئة أو أي رعاية طبية ضرورية أخرى القيم التي تم فرضها بشكل عام على المرضى الذين لديهم تأمين.

## إشعار هام

يرجى معرفة أنه في حال لم تقدم طلب للحصول على المساعدة المالية في غضون 120 يوماً من تاريخ كشف الفاتورة، فقد تتخذ المستشفى (أو أي طرف مفوض آخر) حينئذ إجراءات محددة ضدك من أجل الحصول على مبلغ الفاتورة متضمناً ذلك على سبيل المثال لا الحصر الإبلاغ عن معلومات خاطئة حول الدين الذي تدين به للمستشفى من أجل الحصول عليه من هيئات الإبلاغ عن الائتمان أو مكاتب الائتمان و/أو رفع قضية مدنية من أجل الحصول على حكم ضدك بسبب المبلغ الذي تدين به للمستشفى.