

برنامج المساعدة المالية في INDIANA UNIVERSITY HEALTH

تتوفر المساعدة المالية للمرضى المؤهلين غير المؤمن عليهم والحاصلين على تغطية تأمينية غير كافية لتلقي الرعاية في مستشفى IU Health Hospital. إذا كنت غير مؤمن عليك، فستحصل على تخفيض ولن تتم محاسبتك إلا بالمبلغ الذي يتم إصدار الفاتورة به عادةً للمرضى الذين لديهم تغطية تأمينية في مستشفى IU Health. إذا تلقيت خدمة طبية لازمة لا يغطيها تأمينك، فقد تحصل على تخفيض مماثل للتخفيض الذي يتلقاه المرضى غير المؤمن عليهم. إذا عقدت اتفاقية تم التفاوض عليها مسبقاً مع IU Health لدفع مقابل الخدمات، فلن تكون مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب هذا البرنامج.

إذا كنت مقيماً في ولاية Indiana، كما هو محدد في برنامج المساعدة المالية في IU Health، وتتلقى الرعاية من خلال قسم الطوارئ، أو القبول المباشر من خلال عيادة الطبيب، أو التحويل من مستشفى أخرى، فقد تكون مؤهلاً لتلقي مساعدة إضافية إذا كان دفع الفواتير الطبية الخاصة بك يمثل مشكلة مالية لك وتقدمت بطلب بشأن ذلك. إذا كنت تستوفي معايير مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) الموضحة أدناه، فقد تكون مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية تصل إلى دفع كل مبلغ فاتورتك الطبية.

عدد البالغين في الأسرة	عدد المُعالين في الأسرة	الحد الأدنى للدخل - FPL
+1	0	200%
2	+1	250%
1	+1	300%

إذا كان دخلك أعلى من هذه المستويات ولكن المبلغ المستحق عليك أكثر من 20% من دخل أسرتك السنوي، يمكنك التقدم بطلب للحصول على المساعدة وتكون مؤهلاً للحصول على تخفيض يصل إلى 20% من دخلك السنوي.

لن يتم فرض رسوم على أي مريض تمت الموافقة عليه للمساعدة المالية بسبب الصعوبات المالية أكثر من المبالغ التي يتم دفعها عادةً للمرضى الذين لديهم تغطية تأمينية للرعاية المماثلة المقدمة في مستشفى IU Health ذي الصلة، حيث تلقى المريض الخدمات.

يجب أن تتضمن طلبات المساعدة المالية المكتملة جميع المرفقات والمعلومات المطلوبة حتى يتم النظر فيها. وقد تُحدّد IU Health أنك مؤهل للحصول على مساعدة إضافية وتساعدك في إتمام طلب للحصول على مزاييا برامج مساعدة حكومية، بما في ذلك Medicaid وخطة Healthy Indiana Plan. إذا تمت الموافقة على المساعدة المالية، فسوف تتلقى إشعاراً مكتوباً وبيئاً محدثاً برصيدك المخفّض.

يتوفر طلب الحصول على المساعدة المالية في IU Health وبرنامج المساعدة المالية وملخص عن المساعدة المالية في IU Health مجاناً في مكتب التسجيل في أي من مقرات IU Health أو على الإنترنت على www.iuhealth.org/financialassistance. ويتوفر البرنامج وطلب التقديم وهذا الملخص الميسر للتنزيل أو الطباعة باللغة الإنجليزية، بالإضافة إلى اللغات التالية: العربية والبورمية والهالاكا تشين والكارينية والصينية الماندارين والإسبانية.

لمعرفة المزيد عن المساعدة المالية المتاحة، أو عملية التقديم، أو طلب موعد للتسجيل مع منسّق مالي معتمد، أو طلب نسخة مجانية من مواد الطلب عن طريق البريد، يرجى الاتصال بنا على الرقم 1-888-531-3004 أو طلب المساعدة من خلال مكتب التسجيل في أي من مقرات IU Health.



Indiana University Health