

ملخص سياسة المساعدة المالية لدى INDIANA UNIVERSITY HEALTH

تتوفر المساعدة المالية لجميع المرضى المؤهلين الذين يتلقون الرعاية المؤهلة، كما هو محدد في سياستنا، سواء في مستشفيات IU Health أو صيدليات التجزئة أو مركز الجراحة المتنقل (ASC) أو من مقدمي الخدمات العاملين لدى IU Health Medical Group (IUHMG). إذا تلقيت رعاية مؤهلة في أحد مستشفيات IU Health ولم يكن لديك تأمين، فستحصل تلقائيًا على خصم وستصدر فاتورة بالمبلغ الذي يصدر عادةً للمرضى المؤمن عليهم في ذلك المستشفى. قد يحصل المرضى غير المؤمن عليهم الذين يتلقون الرعاية المؤهلة من صيدلية تجزئة تابعة لـ IU Health أو مركز جراحة اليوم الواحد أو من مجموعة IUHMG على خصم. إذا تلقيت خدمة طبية ضرورية لا يغطيها التأمين، فقد تحصل على خصم مشابه للخصم المقدم للمرضى غير المؤمن عليهم. إذا أبرمت اتفاقية مسبقة مع IU Health، كما هو محدد في سياستنا، لسداد مقابل الخدمات، فلن تكون مؤهلاً للمساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

إذا كنت من سكان ولاية إنديانا، كما هو محدد في سياسة المساعدة المالية الصحية لدى IU Health، وتتلقى رعاية مؤهلة، فقد تكون مؤهلاً للحصول على مساعدة إضافية إذا كان دفع فواتيرك الطبية يمثل عبئًا ماليًا وقمت بتقديم طلب لذلك. إذا استوفيت معايير مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) أدناه، فقد تكون مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية تصل إلى كامل مبلغ فاتورتك الطبية.

عدد البالغين في الأسرة	عدد المعالين في الأسرة	حد الدخل بموجب معايير مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)
+1	0	200%
+2	+1	250%
1	+1	300%

إذا كان دخلك أعلى من هذه المستويات ولكن المبلغ المستحق عليك يزيد عن 5% من دخل أسرتك السنوي، فقد تكون مؤهلاً للحصول على خصم لتقليل الرصيد المستحق عليك كمريض إلى 5% من دخلك السنوي. لن يتم فرض رسوم على أي مريض بالمستشفى تمت الموافقة له على المساعدة المالية بسبب صعوبة مالية تتجاوز المبالغ التي تصدر بها الفواتير عادةً للمرضى المؤمن عليهم مقابل نفس الرعاية المقدمة في منشأة الاستشفاء التابعة لـ IU Health التي تلقي فيها المريض الخدمات.

يجب أن تتضمن طلبات المساعدة المالية المستكملة جميع المرفقات والمعلومات المطلوبة ليتم النظر فيها. يجوز لـ IU Health تحديد إذا ما كنت مؤهلاً للحصول على مساعدة إضافية أم لا ومساعدتك على إكمال طلب الاستفادة ببرامج المساعدة الحكومية بما في ذلك Medicaid وHealthy Indiana Plan. إذا تمت الموافقة على المساعدة المالية، فسوف تتلقى إشعارًا كتابيًا وبياناتًا محدثًا برصيدك المخفض.

يمكن الحصول على نموذج طلب المساعدة المالية، وسياسة المساعدة المالية، وملخص المساعدة المالية من IU Health مجانًا من مكتب التسجيل في أي موقع من مواقع IU Health أو عبر الإنترنت على www.iuhealth.org/financialassistance. يُمكن تحميل السياسة والطلب والملخص المبسط أو طباعتها باللغات التالية إلى جانب الإنجليزية: العربية، والبورمية، والهاكا تشين، والفالام، والصينية الماندرينية، والإسبانية.

لمعرفة المزيد عن المساعدة المالية المتاحة، أو عملية تقديم الطلبات، أو طلب موعد تسجيل مع مرشد مالي معتمد، أو طلب نسخة مجانية من المواد الخاصة بالطلبات عبر البريد، يرجى الاتصال بنا على الرقم 1-888-531-3004 أو طلب المساعدة من مكتب التسجيل في أي موقع من مواقع IU Health.