

## سياسه المساعده الماليه

BJC تريد أن تساعد المرضى الذين ليس لديهم تأمين صحي أو من يريد المساعده في دفع فواتير المستشفى. كمنظمه صحيه غير ربحيه، BJC وأعضاء المستشفى ومنظمات الخدمه الصحيه مهتمين بالمرضى والمجتمع لاننا نسعى لتوفير خدمات صحيه متميزه.

موظفينا يستطيعون مساعدتكم :

- التقديم للحصول على التأمين الصحي من خلال البحث في الاسواق الخاصه بهذا المجال.
- التقدم للحصول على تأمين المدكيد..
- تحديد فيما لو كنت مؤهل للحصول على المساعده الماليه من BJC.

## المساعده الماليه BJC

أولا ظروفك الماليه لن تؤثر على خدمه العنايه الصحيه. جميع المرضى سيعاملون بأحترام و عدل. المرضى الذين يقع دخلهم ضمن حدود معينه ربما سيحصلون على المساعده الماليه من BJC، وهذا يشمل تخفيض فواتير المستشفى واقامتتها الطويله، الدفعات التقسيطيه بدون فوائد. المريض الذي يتمتع بال المساعده الماليه ستكون فواتيره اقل من الشخص العادي الذي يتمتع ب تأمين صحي . المعلومات حول تقدير قيمه الفواتير وكيفيه حسابها متوفره على الرقم (.....) أو على [www.bjc.org](http://www.bjc.org).

إذا كان لديك تأمين صحي وكان لديك أستفسار حول نوع التغطيه أو درجه الفائده، الرجاء الاتصال بشركه التأمين. المرضى الذين ليس لديهم تأمين صحي سيتلقون تخفيض قيمه 40% بشكل الي على فواتيرهم وسيتم اتخاذهم بنظر الاعتبار من أجل شمامهم بالمساعده. اعتمادا على نوع الخدمه ومستوى المساعده الماليه، قد يكون هناك مبلغ جزئي للدفع. نستيع تزويدكم بشروط الدخل اللازمه للمساعده الماليه و جدول التخفيضات لغرض الاطلاع على القيمه المطلوبه للدفع.

المعونه الماليه ستكون فعاله لمده 12 شهر من تاريخ الموافقه عليها. المرضى الذين يتمتعون بهذه الخدمه يتوجب عليهم اعلامنا قبل الزياره (-----) فقد يشملون بالمساعده الماليه. هناك أستثناءات لمعايير القبول ضمن شروط المساعدات الماليه ستؤخذ بنظر الاعتبار بشكل منفصل لكل حاله.

## التقديم للمساعدات الماليه

يمكنك التقديم على المساعده الماليه في اي وقت- قبل، خلال او بعد تلقك العنايه الى حد 240 يوم بعد اول فاتوره. سنقوم بأرسال معلومات حول كيفيه التقديم على المساعده مع الفاتوره. التقديم متوفر كذلك من خلال اي مكتب BJC و على موقعنا الالكتروني [www.bjc.org](http://www.bjc.org). التقديم يتطلب اثبات للدخل كأن يكون عن طريق ضريبه الدخل السنويه او صكوك العمل. هناك امثله عن الوثائق المقبوله سترونها في استماره التقديم.

المرضى المسجلين في المدكيت أو الذين يعتبرون مؤهلين لبرنامج (الكيت وي) لاحسن رعايه صحيه، في فتره السنه اشهر الاخيره سيعتبرون مؤهلين للحصول على خدمات المساعده الماليه لتغطيه الخدمات الطبيه التي لا يشملها المدكيت. ( الاستثناء الوحيد هو إذا كان المدكيت السابق بسبب الحمل. في تلك الحاله، سيكون لك الحق في التقديم على المساعده الماليه)

بالاضافه لذلك، قد يشمل المريض بالمساعدات الماليه وفقا لمعايير قياسيه تقييم المستوى المادي واجتماعي-اقتصادي. التأهيل من هذا النوع من المساعده لا يؤهل المرض اليا للمساعده في المستقبل.

## المؤهلات الطبيه للمساعدات الماليه.

مستشفى ال BJC ستوفر ويدون استثناء عنايه للحالات الطبيه الطارئه. لكل المرضى الباحثين عن تلك العنايه. بغض النظر عن المقدره الماديه للدفع وذلك استنادا على قانون علاج الحالات الطارئه وقانون العمل.

المساعدات الماليه متوفره للطوارئ و الخدمات الطبيه الضروريه. ولا تنطبق على العمليات الاختياريه كالتجميليه مثلا. كما انها لا تنطبق على الجزء الذي يتم دفعه من الجبهه الثالثه كشركات التامين او برامج التامين الحكومي.

المساعدات الماليه متوفره للمرضى الذين يعيشون في ميسوري و الينوا. توجد قائمه باسماء الجهات الطبيه التي لا تقع تحت السياسه الماليه لل BJC عند الاتصال ب ( \_\_\_\_\_ ) او على الموقع الالكتروني [www.bjc.org](http://www.bjc.org).

## معايير الدخل المحدده للمساعده الماليه.

كميه المساعده الماليه المستلمه تعتمد على معلومات مستوى الفقر المحدد من قبل الحكومه الامريكيه في كل سنه. لتشمل بتخفيضات، يجب ان لا يزيد دخل الاسره عن اكثر من ثلاث اضعاف مستوى الفقر الفدرالي (300%). نستطيع تزويدك بجدول توضيحيه خاصه بسياسه الدخل الاسري وعلاقتها بالمساعده الماليه. بالاضافه لمقدار ذلك، حجم العائله يعتبر عاملا اخر لتحديد التخفيضات. الأسر التي يزيد دخلهم عن \$100.000 سنويا، لا يشملون ب BJC للمساعدات الماليه، بغض النظر عن حجم الأسره. مواطنو الينوا الغير مؤمنون طبيا والذين يستلمون خدمات من مستشفى التون ميموريال قد يشملون بتخفيضات اضافيه تحت قانون تخفيضات المرضى الغير مؤمنون لمستشفى الينوا.

## معايير الدخل للحوادث المفجعه

المرضى الذين يعتبرون غير مشمولين بالمساعده الماليه في الظروف الطبيعيه، سيتم مساعدتهم في حاله حدوث كوارث مفجعه. وفي تلك الحاله ستكون من مسؤوليه المرض دفع ما لا يزيد عن 25% من دخل الاسره السنوي يدفعها خلال فتره 12 شهر.

## معلومات اضافيه

تستطيع الحصول على الاستماره و معلومات اكثر عن سياسه المساعدات الماليه لل BJC او طلب استلام محادثات مكتوبه الكترونيا عن طريق التحدث ممثل خدمات المرضى او بالاتصال على 3143628400 مجانا 8553628400 استماره التقديم والمعلومات متوفره ايضا على [www.bjc.org](http://www.bjc.org).

نحن موجودين لخدمتكم. نرجو الاتصال للاستفسار حول المساعده الماليه.