

## سیاست کمک مالی

BJC در صدد است که به بیمارانی که فاقد بیمه درمانی هستند و یا در پرداخت هزینه صورتحساب‌های خود به بیمارستان نیاز به کمک دارند، یاری برساند. BJC و دیگر بیمارستان‌ها و سازمان‌های خدمات درمانی عضو ما، به عنوان سازمانی غیرانتفاعی، از طریق ارائه مراقبت‌های درمانی بهتر به بیماران و جوامعی که به آنها خدمت می‌کنیم، به آنها یاری می‌رساند.

کارکنان ما می‌توانند در موارد زیر به شما کمک کنند:

- تقاضا برای بیمه درمانی از طریق Marketplace جدید
- تقاضا برای کمک Medicaid
- تشخیص این امر که آیا شما واجد شرایط دریافت کمک مالی از BJC هستید یا خیر

## کمک مالی BJC

نخستین و مهم‌ترین امر این است که وضعیت اقتصادی شما هیچ تأثیری بر مراقبت‌های درمانی از شما نخواهد داشت. با همه بیماران با احترام و عدالت برخورد می‌شود. بیمارانی که از دستورالعمل‌های درآمدی ویژه‌ای تبعیت می‌کنند، ممکن است واجد شرایط دریافت کمک مالی BJC باشند که خود شامل کاهش هزینه‌های بیمارستان و برنامه‌های پرداختی بلند مدت و بدون بهره است. مبلغ صورتحساب بیمارانی که واجد شرایط دریافت کمک مالی هستند، کمتر از مبلغی است که معمولاً در صورتحساب بیمارانی که برای این مراقبت‌ها تحت پوشش بیمه هستند منظور می‌شود. دستیابی به اطلاعات درباره مبلغی که معمولاً در صورتحساب‌ها منظور می‌شوند و محاسبات آنها از طریق تماس با شماره تلفن (درج شماره تلفن) و یا از طریق سایت [www.bjc.org](http://www.bjc.org) امکان‌پذیر است.

اگر شما بیمه شده‌اید و سؤالاتی درباره پوشش بیمه خود یا سطح مزایای این بیمه دارید لطفاً با مأمور بیمه تماس بگیرید. بیماران فاقد بیمه خود به خود از اعمال تخفیفی 40 درصدی بر هزینه‌های صورتحساب برخوردار می‌شوند و در لیست کمک قرار خواهند گرفت. بسته به نوع خدمات و سطح کمک مالی، ممکن است پرداخت بخشی از مبلغ الزامی باشد. در صورت تمایل، می‌توانیم نمودار تخفیف و درآمد سیاست کمک مالی را که مبالغ پرداخت را نشان می‌دهد در اختیار شما قرار دهیم.

تأییدیه کمک مالی، تا 12 ماه از تاریخ تأیید معتبر خواهد بود. بیمارانی که در این بازه زمانی خدماتی دریافت می‌کنند باید از طریق تماس با شماره تلفن (درج شماره تلفن) ما را از این امر آگاه کنند تا کمک مالی اعمال شود. موارد استثناء در معیارهای صلاحیت کمک مالی بر مبنای جداگانه بررسی خواهند شد.

## تقاضا برای دریافت کمک مالی

شما می‌توانید طی فرآیند جمع‌آوری در هر زمان که می‌خواهید، تا حداکثر 240 روز پس از صورتحساب اولیه، درخواست کمک مالی دهید. ما همراه با صورتحساب، اطلاعاتی را هم در رابطه با تقاضا برای کمک مالی برای شما ارسال می‌کنیم. همچنین، در صورت تمایل، فرم‌های تقاضانامه در هر کدام از مراکز یا در وب سایت‌های ما و در وب سایت [www.bjc.org](http://www.bjc.org) در اختیار شما قرار خواهند گرفت. این تقاضانامه مستلزم مدارکی برای تأیید درآمد همچون اظهارنامه مالیاتی یا ته چک درآمد است. نمونه‌های اسنادی که می‌توانند به عنوان مدرک برای درآمد مورد استفاده قرار بگیرند در فرم تقاضانامه آمده است.

بیمارانی که ظرف شش ماه گذشته در Medicaid ثبت نام شده‌اند یا برای مسیر درمان بهتر (Gateway to Better Health) واجد شرایط شناخته شده‌اند خود به خود برای دریافت کمک مالی برای خدمات درمانی که تحت پوشش Medicaid نیستند واجد شرایط خواهند بود. (تنها استثناء زمانی است که ثبت نام قبلی در Medicaid به دلیل بارداری بوده در این مورد، شما هنوز هم می‌توانید برای دریافت کمک مالی تقاضا دهید)

علاوه بر این، ممکن است بیماران از طریق بکارگیری رویکرد تحلیلی استاندارد که موقعیت مالی و/ یا اجتماعی- اقتصادی بیمار را ارزیابی می‌کند، تأیید گردند. واجد شرایط بودن برای این نوع کمک خود به خود بیمار را واجد شرایط دریافت کمک در صورتحساب‌های آتی نمی‌کند.

### شروط پزشکی برای دریافت کمک مالی

بیمارستان‌های BJC بدون استثنا مراقبت‌هایی را برای شرایطی که به لحاظ پزشکی اورژانسی هستند و برای همه بیمارانی که در پی چنین مراقبت‌هایی هستند، صرف‌نظر از توانایی آنها در پرداخت یا واجد شرایط بودن برای کمک مالی، مطابق با شروط قانون درمان اورژانس پزشکی و زایمان فعال (EMTALA) ارائه می‌دهند.

کمک مالی تنها برای خدماتی موجود است که به لحاظ پزشکی اورژانسی و ضروری هستند. این کمک برای رویه‌های گزینشی همچون جراحی زیبایی به کار نمی‌رود. همچنین به بخشی از خدماتی که هزینه آنها توسط شخص ثالث از جمله شرکت بیمه یا برنامه دولتی پرداخت شده است تعلق نمی‌گیرد.

کمک مالی در اختیار بیمارانی قرار می‌گیرد که در Missouri یا Illinois زندگی می‌کنند. فهرستی از ارائه دهندگانی که تحت سیاست مالی BJC نیستند از طریق تماس با شماره تلفن (درج شماره تلفن) یا به صورت الکترونیکی در سایت [www.bjc.org](http://www.bjc.org) موجود است.

### محدوده درآمد خانواده برای دریافت کمک مالی

میزان کمک مالی که به شما تعلق می‌گیرد بر مبنای اطلاعات موجود درباره خط فقر فدرال است که هر ساله از طریق دولت فدرال ایالات متحده تعیین می‌گردد. برای اینکه واجد شرایط دریافت تخفیف باشید، نباید درآمد خانواده شما بیش از سه برابر خط فقر فدرال باشد (300 درصد). در صورت تمایل، می‌توانیم نمودار تخفیف و درآمد سیاست کمک مالی را که مبالغ پرداخت را نشان می‌دهد در اختیار شما قرار دهیم. تخفیف، علاوه بر درآمد، تعداد افراد خانواده را هم مد نظر قرار می‌دهد. بیمارانی که درآمد خانواده آنها بیش از 100 هزار دلار است، خانواده آنها از هر تعداد عضو هم که تشکیل شده باشد، واجد شرایط کمک مالی نخواهند بود. ساکنان فاقد بیمه Illinois که خدماتی را در بیمارستان Memorial Hospital دریافت می‌کنند، ممکن است واجد شرایط دریافت تخفیف اضافی تحت قانون تخفیف بیمار فاقد بیمه (Uninsured Patient Discount Act) بیمارستان Illinois باشند.

### دستورالعمل‌های درآمدی برای حوادث فاجعه‌بار

در صورت بروز حادثه پزشکی فاجعه‌بار، ممکن است به بیمارانی که در شرایط عادی واجد شرایط دریافت کمک مالی نیستند، مساعده تعلق بگیرد. تحت چنین شرایط ویژه‌ای، مسئولیت‌های بیمار در پرداخت، از 25 درصد درآمد سالانه خانواده بیشتر نخواهد بود.

### بیشتر بدانید

شما می‌توانید از طریق صحبت با نماینده خدمات بیمار و یا از طریق تماس با ما با شماره تلفن **اینجا-314** **362-8400** یا **تلفن رایگان 855-362-8400** اطلاعات بیشتری را درباره سیاست کمک مالی و یا تقاضانامه BJC بدست آورید و یا برای دریافت اطلاعات کتبی یا برقراری ارتباط به صورت الکترونیک تقاضا دهید. همچنین، اطلاعات و فرم‌های تقاضانامه در سایت [www.bjc.org](http://www.bjc.org) موجود هستند.

لطفاً هر گونه سؤالی را که در رابطه با کمک مالی برایتان پیش آمده است، با ما در میان بگذارید. ما برای کمک به شما اینجا هستیم.