

هذا طلب المساعدة المالية في النظام الصحي لملي كير.

تتطلب ولاية واشنطن من جميع المستشفيات أن تقدم المساعدة المالية للأشخاص والأسر الذين يستوفون بعض متطلبات الدخل. قد تكون مؤهلاً للحصول على الرعاية المجانية أو الرعاية منخفضة السعر وذلك حسب حجم أسرته ودخله، حتى إذا كان لديك تأمين صحي. تستخدم ملي كير المبادئ التوجيهية الاتحادية للفقر للمساعدة في تحديد برنامج المساعدة المالية الأكثر ملاءمة لاحتياجات كل مريض.

بعد الانتهاء من التقييم المالي لدخل المريض، ستُحَقَّقُ فاتورة المريض بنسبة 100 بالمائة إذا كان مستوى الدخل عند 300 بالمائة أو أقل من توجيهاً للفقر الفدرالي. إذا كان مستوى دخل المريض بين 301 في المائة إلى 500 في المائة من المبادئ التوجيهية للفقر الفدرالي سوف تنخفض فاتورة المريض وفقاً للمقياس المتدرج أدناه.

مستوى الفقر، يصل إلى				
300%	350%	400%	450%	500%
الخصم الخيري، %				
100%	95%	90%	80%	70%
مسؤولية المريض، %				
0%	5%	10%	20%	30%

ماذا تغطي المساعدة المالية؟ تغطي المساعدة المالية للمستشفى والخدمات المناسبة الأساسية المقدمة في المستشفى والتي يقدمها نظام ملي كير الصحي بالاعتماد على أهليتك. قد لا تغطي المساعدة المالية كل تكاليف الرعاية الصحية، بما في ذلك الخدمات التي قدمتها الجهات الأخرى.

إذا كان لديك أسئلة أو تحتاج إلى مساعدة في ملء هذه الاستمارة: يرجى زيارة هذا الموقع [multicare.org/financial-assistance](http://multicare.org/financial-assistance) للاطلاع على الأسئلة المتكررة أو يمكنك الاتصال بالجهات التالية:

253.876.8550

• منطقة ملي كير بيوجت ساوند:

509.473.4769

• منطقة ملي كير إنلاند نورثويست:

509.342.3600

• عيادات ملي كير روكوود:

يمكنك الحصول على المساعدة لأي سبب من الأسباب، بما في ذلك الإعاقة والمساعدة اللغوية.

من أجل النظر في هذا الطلب واتخاذ القرار بشأنه يجب عليك:

- أن تقدم لنا معلومات عن أسرته - املأ بالأرقام عدد أفراد الأسرة في منزلك (تضم الأسرة الناس المتصلين بك عن طريق الولادة أو الزواج أو التبني الذين يعيشون معاً)
- أن تقدم لنا معلومات عن الدخل الشهري الإجمالي لأسرته (الدخل قبل الضرائب والاستقطاعات)
- أن تقدم وثائق لدخل الأسرة
- أن ترفق معلومات إضافية إذا لزم الأمر
- أن توقع وتؤرخ الاستمارة

ملاحظة: أنت لست مجبراً على تقديم رقم الضمان الاجتماعي لتقديم طلب الحصول على المساعدة المادية. إذا قدمت لنا رقم الضمان الاجتماعي سوف يساعد ذلك على الإسراع في النظر في طلبك واتخاذ القرار بشأنه. تُستخدم أرقام الضمان الاجتماعي للتحقق من المعلومات المقدمة لنا. إذا لم يكن لديك رقم الضمان الاجتماعي رجاءً وضع علامة على "لا ينطبق"

لتقديم طلبك الكامل بالإضافة إلى جميع الوثائق:

• فاكس: 253.864.4017 أو

• البريد نظام ملي كير الصحي، مركز دعم الأعمال

ص.ب 5299 • M/S 1002-1-PFN • TACOMA, WA 98415-0299 أو

- يرجى إعادتها شخصياً إلى أي قسم من أقسام القبول/التسجيل الموجود في ملي كير مستشفى تاكوما العام، ومستشفى التينمور ملي كير، مركز طبي جود سامريتان، وملي كير أوبرن، ومستشفى ملي كير ديكونس، ومستشفى فالي بين الساعة 8 صباحاً و 5 مساءً من الاثنين إلى الجمعة

سوف نقوم بإبلاغك القرار النهائي بخصوص أهليتك و سنبلغك حقوق الاستئناف، إذا كان ذلك منطبقاً عليك، خلال 14 يوماً من تلقي طلب المساعدة المالية الكامل، بما في ذلك وثائق الدخل.

بتقديمك لطلب المساعدة المالية فإنك تعطي لنا موافقتك للقيام بالتحريات اللازمة للتأكد من الالتزامات المالية والمعلومات.

نحن نريد أن نساعد. يرجى تقديم طلبك فوراً!

يمكن أن تستلم فواتير إلى أن نستلم المعلومات الخاصة بك