

ملخص بلغة مبسطة لسياسة المساعدات المالية

تلتزم كيترينج هيلث (Kettering Health) بتلبية احتياجات الرعاية الصحية لمجتمعنا من خلال خدمة الشفاء الجسدي والعقلي والروحي. يجوز لجميع المرضى، بغض النظر عن العرق أو العقيدة أو الجنس أو العمر أو القومية أو الوضع المالي، التقدم بطلب للحصول على الدعم المالي.

توافر المساعدة المالية: يمكن أن تحصل على مساعدة مالية إذا لم تكن لديك تغطية تأمينية، أو إذا كانت خطتك التأمينية غير كافية، أو إذا لم تكن قادرًا على دفع نفقاتك في الحالات الطارئة وحالات الرعاية الطبية الضرورية الأخرى التي توفرها كيترينج هيلث.

الأهلية: تقدم كيترينج هيلث المساعدة المالية بناءً على الحاجة. لتحديد الحاجة، تراجع دخلك المنزلي ونقارنه بدليل بالمبادئ التوجيهية الفيدرالية للفقر المحددة من وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية. تراجع أيضًا عدد الرسوم التي تتحمل مسؤوليتها. قد تكون غير مؤهل للحصول على مساعدة مالية إذا كان لديك تغطية تأمينية كافية، أو إذا قررنا أن دخلك يكفي لدفع تكاليف الرعاية.

المساعدة المالية المقدمة: إذا كان لديك أنت أو الطرف المسؤول عن الدفع دخل مشترك يساوي أو أقل من 250 بالمائة من المبادئ التوجيهية الفيدرالية للفقر، فلن تتحمل أي مسؤولية مالية عن الرعاية التي توفرها كيترينج هيلث. إذا كنت تقع بين 251 و400 بالمتة في المبادئ التوجيهية، قد تكون مؤهلاً لتخفيض في تكاليف الرعاية.

عملية التقديم: للتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية، أكمل الطلب المتاح في أي من أقسام التسجيل في المستشفيات لدينا المدرجة أدناه أو قم بزيارة ketteringhealth.org/financial. قم بإعادة الطلب المكتمل مع إثبات الدخل الذي قد يتضمن قسائم دفع أو مستندات أخرى تحتوي على معلومات الدخل للفترة الزمنية المناسبة (3 أو 12 شهرًا قبل خدمات مرافق المستشفى). يمكن إرسال الطلب الكامل عبر البريد الإلكتروني إلى 2, 933310 Cleveland Ohio 44193, P.O. Box 933310 Kettering Health Financial Assistance أو بالفكس إلى (937) 9944-5222 (3) أو بالبريد الإلكتروني financialcounselors@ketteringhealth.org.

رسوم لا تتجاوز المبالغ المفوترة بشكل عام: إذا كنت مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب هذه السياسة، فلن تتقاضى كيترينج هيلث رسومًا إضافية مقابل الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية أكثر من المبالغ التي ندفعها بشكل عام للأفراد الذين لديهم تأمين لهذه الرعاية. في بعض الحالات، قد نفترض أنك مؤهل للحصول على مساعدة مالية إذا كنت مؤهلاً بالفعل للحصول على أنواع معينة من المساعدات الحكومية.

كيفية الحصول على نسخ من وثائقنا للمساعدة المالية

تتوفر سياسة المساعدة المالية الخاصة بنا ونموذج طلب المساعدة المالية مجانًا من خلال:

- موقعنا الإلكتروني ketteringhealth.org/financial
- أقسام الطوارئ الصحية ومناطق التسجيل في كيترينج هيلث؛
- بالبريد العادي أو الإلكتروني عبر الاتصال بمستشار مالي (financialcounselors@ketteringhealth.org).

كيترينج هيلث هنا من أجلك

إذا كانت لديك أي أسئلة أو مخاوف بشأن السياسة أو التطبيق أو برامج الدفع المتاحة، فيرجى الاتصال بالمستشفى الذي قام بتحديد موعدك أو تلقيت الرعاية فيه على أرقام الهاتف المدرجة أدناه، أو خدمة العملاء على الرقم (866) 2981-319.

رقم الهاتف	الموقع	المنشأة
مركز كيترينج هيلث الطبي للعلاج السلوكي خدمة من كيترينج هيلث مياميسبورج	5350 Lamme Rd., Moraine, OH 45439	(937) 384-8774
كيترينج هيلث ديتون	405 West Grand Ave., Dayton, OH 45405	(937) 723-3237
كيترينج هيلث جرين ميموريال	1161 North Monroe Dr., Xenia, OH 45385	(937) 352-2201
كيترينج هيلث هاميلتون	630 Eaton Ave., Hamilton, OH 45013	(513) 867-2301
كيترينج هيلث هوبر	8701 Old Troy Pike, Huber Heights, OH 45424	(937) 558-3310
كيترينج هيلث المقر الرئيسي	3535 Southern Blvd., Kettering, OH 45429	(937) 395-8880
كيترينج هيلث مياميسبورج	4000 Miamisburg-Centerville Rd., Miamisburg, OH 45342	(937) 384-8774
كيترينج هيلث ميدلتاون	6147 West OH-122, Middletown, OH 45005	(513) 261-3401
كيترينج هيلث بريبل	450-B Washington-Jackson Rd., Eaton, OH 45320	(937) 456-8380
كيترينج هيلث سبرينغفيلد	2100 Emmanuel Way, Springfield, OH 45502	(937) 504-8300
كيترينج هيلث تروي	600 West Main Street, Troy, OH 45373	(937) 980-7001
كيترينج هيلث واشنطن تاونشيب	1997 Miamisburg-Centerville Rd., Washington Township, OH 45459	(937) 401-6215
مركز سوين الطبي - كيترينج هيلث	3535 Pentagon Blvd., Beavercreek, OH 45431	(937) 702-4875

تتوفر نسخ من سياستنا للمساعدة المالية ونموذج طلب المساعدة المالية وهذا الملخص باللغات الخمسة عشر الكبرى غير الإنجليزية في أوهايو وتصدر من مراكز خدمات Medicaid و Medicare.