

سياسة المساعدة المالية للمرضى

ملخص بلغة بسيطة

كجزء من مهمة Pottstown Hospital المتمثلة في توفير رعاية صحية رحيمة ومتاحة وعالية الجودة وفعالة من حيث التكلفة للمجتمع، فإننا ندرك أن بعض المرضى وعائلاتهم قد يحتاجون إلى مساعدة مالية للمساعدة في تكلفة خدمات الرعاية الصحية. لذلك، يقدم Pottstown Hospital مساعدة مالية للمرضى لضمان حصول الجميع على رعاية صحية عالية الجودة.

شروط الأهلية والمساعدة المقدمة

سيتم النظر في إمكانية حصول المرضى الذين تم رفض تغطيتهم من قبل برنامج Medicaid، أو الذين تم فحصهم ولم يستوفوا إرشادات Medicaid، على برنامج المساعدة المالية للمرضى في Pottstown Hospital. ويمكن للمرضى وعائلاتهم الراغبين في التقدم بطلب للحصول على المساعدة تقديم طلب والوثائق الداعمة إلى ممثل الخدمات المالية للمرضى في Pottstown Hospital.

يتم تحديث المبادئ التوجيهية الفيدرالية للفقر سنوياً وتستخدم لتحديد أهلية الحصول على المساعدة المالية للمرضى. وسيُطلب من المرضى تقديم إثبات دخل الأسرة بالإضافة إلى أسماء الأشخاص المقيمين في المنزل أثناء عملية التقديم. حيث تُستخدم هذه المعلومات لتحديد مكانة الأسرة ضمن إرشادات مستوى الفقر الفيدرالي (Federal Poverty Level Guidelines, FPL). وستحدد فئة FPL المبلغ الذي سيدفعه المريض مقابل فاتورة طبية. وبالنسبة للمرضى الذين يتجاوزون 400% من FPL، يُطبق معدل غير المؤمن عليهم. ويبلغ معدل غير المؤمن عليهم 25% من المبالغ التي تُفرض عادة، ويُطبق عند سداد الدفعة الأولية. ولن يتم تحصيل مبالغ من المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية أكثر من المبالغ التي يتم تحصيلها عادةً مقابل الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية.

التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية للمرضى

يمكنكم الاطلاع على سياسة المساعدة المالية للمرضى الحالية وطلبات الحصول على المساعدة المالية على موقعنا الإلكتروني على الرابط التالي: <https://towerhealth.org/locations/pottstown-hospital/billing/financial-assistance>. بالإضافة إلى ذلك، يمكن الحصول على نسخ مطبوعة من سياسة المساعدة المالية للمرضى كاملة والطلب مجاناً عن طريق إرسال بريد إلكتروني إلى call.center@towerhealth.org أو عن طريق الاتصال على الرقم 484-628-5683.

يُنصح المرضى بالبدء في التقدم بطلبات للحصول على المساعدة المالية في أقرب وقت ممكن. وكلما أسرع Pottstown Hospital في إدراك الحاجة المالية، زادت فرصنا في ربطك بالموارد المحتملة مثل برنامج Medicaid وبرامج المساعدة أو التأمين الأخرى. ويمكن للمرضى طلب النظر في تقديم المساعدة المالية في أي مرحلة من مراحل دورة الفوترة والتحصيل.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في التقديم، يمكنك الاتصال بنا عبر البريد الإلكتروني على call.center@towerhealth.org أو الاتصال على الرقم 484-628-5683.

Pottstown Hospital
1600 East High Street
Pottstown, PA 19464