



سياسة الإعانة المالية - ملخص السياسة بلغة مبسطة

إن سياسة الإعانة المالية (Financial Assistance Policy, FAP) لـ Northwell Health موفرة لتقديم خدمات رعاية صحية طارئة أو لازمة طبيًا مخفضة بشكل كلي أو جزئي للمرضى المؤهلين ومقدمة من منشآت المستشفى الخاصة بها أو أي كيانات ذات صلة بشكل فعلي (كما هو محدد من قبل مصلحة الضرائب الأمريكية (INTERNAL REVENUE SERVICES, IRS)). يجب على المرضى الذين يسعون للحصول على الإعانة المالية التقدم للبرنامج الوارد ملخصه فيما يلي.

الخدمات المؤهلة - بشكل عام، تنطبق FAP (سياسة الإعانة المالية) على الخدمات الصحية الطارئة واللازمة طبيًا المقدمة من مستشفيات Northwell Health وأي كيانات ذات صلة بشكل فعلي والمحور بها فواتير منها (كما هو محدد من قبل IRS (مصلحة الضرائب الأمريكية)).

المرضى المؤهلون - بشكل عام، المرضى الموجودون داخل منطقة خدمات Northwell Health، الذين يتلقون خدمات مؤهلة، والذين يرسلون طلبًا مكتملاً للحصول على الإعانة المالية يشمل الوثائق/المعلومات ذات الصلة، والذين تقرر أنهم مؤهلون للإعانة المالية من قبل Northwell Health.

كيفية التقدم بطلب - يمكن الحصول على FAP (سياسة الإعانة المالية) ونموذج طلب التقدم ذي الصلة أو استكمال أو إرساله كما يلي:

- لدى مكتب التسجيل الرئيسي الخاص بكل منشأة مستشفى تابعة لـ Northwell Health أو مكتب غرفة الطوارئ.
- طلب إرسال الوثائق إليك بالبريد، عن طريق الاتصال بوحدة الإعانة المالية الخاصة بـ Northwell Health على الرقم 1.800.995.5727؛
- طلب الوثائق عن طريق البريد/أو بالحضور شخصيًا إلى منشأة المستشفى المخصصة، انظر القائمة؛
- تنزيل الوثائق من الموقع الإلكتروني لـ
Northwell Health: www.northwell.edu/manage-your-care/financial-aid-programs؛
- إرسال طلبات التقدم المكتملة (مع جميع الوثائق/المعلومات المحددة في تعليمات نموذج الطلب) إلى قسم الإعانة المالية المختص بناءً على منشأة المستشفى التي قدمت الخدمات، انظر القائمة أدناه.

تقرير الأهلية للإعانة المالية - بشكل عام، يمكن أن يتلقى المرضى المؤهلون الإعانة المالية، باستخدام المقياس المتدرج، عندما يكون دخل الأسرة لديهم يساوي أو يقل عن 500% من قيمة توجيهات مستوى خط الفقر الفيدرالي (Federal Poverty Guidelines, FPG) الخاصة بالحكومة الفيدرالية. يُقصد بالأهلية للإعانة المالية أنه سيتم تغطية رعاية المرضى المؤهلين بشكل كلي أو جزئي، ولن يتم فرض فواتير عليهم تزيد قيمتها عن "المبالغ المفروضة بشكل عام" (amount generally billed, AGB) للأشخاص المؤمن عليهم (AGB)، كما تعرفها مصلحة الضرائب الأمريكية في القسم 501(r) من قانون الضرائب الأمريكي (INTERNAL REVENUE CODE, IRC). تتمثل مستويات الإعانة المالية التي تعتمد فقط على دخل الأسرة والـ FPG (قيمة توجيهات مستوى خط الفقر الفيدرالي)، في:

- دخل الأسرة الذي يساوي 0 إلى 100% من FPG (قيمة توجيهات مستوى الفقر الفيدرالي) إعانة مالية كلية؛ لا يفرض على المريض أي رسوم (0 دولارًا) أو مستوى المدفوعات الرمزية كما هو محدد من قبل إدارة الصحة بنيويورك.
- دخل الأسرة الذي يساوي 101% إلى 500% من FPG (قيمة توجيهات مستوى الفقر الفيدرالي) إعانة مالية جزئية؛ AGB (المبالغ المفروضة بشكل عام) هي أقصى مبلغ يتم فرضه على المريض.

قد يتم الأخذ في الاعتبار معايير أخرى إلى جانب FPG (قيمة توجيهات مستوى خط الفقر الفيدرالي) عند تحديد الأهلية (انظر سياسة الإعانة المالية)، مما قد يؤدي إلى استثناءات لما سبق. ستقوم أقسام الإعانة المالية لـ Northwell Health بمراجعة الطلبات المقدمة المكتملة، وستحدد الأهلية للإعانة المالية بما يتفق مع سياسة الإعانة المالية.

سيتم إخطار مقدمي الطلبات الذين قدموا طلبات غير مكتملة وسيتم منحهم فرصة لتقديم الوثائق/المعلومات الناقصة حتى يمكن تحديد الأهلية للإعانة المالية.

ستقوم Northwell Health أيضًا بترجمة سياسة الإعانة المالية ونموذج طلب الإعانة المالية وملخص سياسة الإعانة المالية المقدم بلغة مبسطة إلى لغات أخرى حيث تكون اللغة الأساسية للمقيمين من المجتمع الذين يقدم لهم خدمات من قبل منشأة مستشفى تابعة لـ Northwell Health تمثل القيمة الأقل من بين 5 بالمائة أو 1000 شخص من الفئة التي تتأثر على الأرجح بمنشأة تابعة لـ Northwell Health أو تتعامل معها. الإصدارات المترجمة متاحة عند الطلب الشخصي في العناوين المذكورة أدناه؛ وعلى الموقع الإلكتروني لـ Northwell Health.

للحصول على المساعدة أو العون أو لطرح الأسئلة يرجى زيارة: مكتب التسجيل الرئيسي الخاص بمنشأة مستشفى تابعة لـ Northwell Health أو مكتب غرفة الطوارئ بالموقع؛ بالحضور شخصيًا لدى الأماكن خارج الموقع في العناوين المدرجة أدناه، من الإثنين إلى الجمعة من الساعة 9:00 صباحًا إلى 5:00 مساءً. يمكن التواصل أيضًا مع أحد المستشارين الماليين من خلال الهاتف على الرقم 1-800-995-5727.

تقدم وحدة الإعانة المالية الخاصة بـ **Northwell Health** الخدمات للمنشآت التالية: *North Shore University Hospital, Long Island Jewish Medical Center, Cohen Children's Medical Center, The Zucker Hillside Hospital, Huntington Hospital, Lenox Hill Hospital, Manhattan Eye, Ear and Throat Hospital, Staten Island University Hospital, Franklin Hospital, Forest Hills Hospital, Glen Cove Hospital, Plainview Hospital, Southside Hospital and Syosset Hospital.*

Northwell Health
Financial Assistance Unit
35 Pinelawn Road
Melville, NY 11747-9001
الهاتف: 1.800.995.5727

العنوان البريدي:

Northwell Health
Financial Assistance Unit
PO Box 9001
Melville, NY 11747-9001

عنوان الموقع الإلكتروني:

www.northshorelij.com/manage-your-care/financial-aid

Northern Westchester Hospital

Financial Assistance Unit
400 East Main Street
Mount Kisco, NY 10549-1096
الهاتف: 914.666.1512

عنوان الموقع الإلكتروني: www.nwhc.net/for-patients-and-visitors/financial-assistance

Phelps Memorial Hospital Center

Financial Counseling
North Broadway 701
Sleepy Hollow, NY 10591-1096
الهاتف: 914.366.3133

البريد الإلكتروني - billing@pmhc.us

عنوان الموقع الإلكتروني: www.phelpshospital.org/patient-visitor-info/billing

Peconic Bay Medical Center

Financial Assistance Coordinator
Roanoke Avenue 1300
Riverhead, NY 11901
الهاتف: 631.548.6099

عنوان الموقع الإلكتروني: www.pbmchealth.org/medical-centers-and-services/peconic-bay-medical-center/billing