

● المساعدة المالية المقدمة

يعتز نظام هالمارك Hallmark الصحي بتقديم الرعاية الأفضل من أجل كل مريض. يقدم نظام هالمارك Hallmark الصحي مساعدة مالية للمرضى الغير قادرين على الدفع للرعاية الضرورية الطبية والطارئة.

● هل أنا مؤهل؟

يتوقع من المرضى الذين يمتلكون الموارد المالية أن يقوموا بالدفع لأجل الخدمات المتلقاة في نظام هالمارك Hallmark الصحي. ومع ذلك، فإن الأهلية الخاصة بالمساعدة المالية متاحة من أجلكم وهي تعتمد على عوامل عدة، شاملةً: التغطية التأمينية، الدخل (تم استخدام التوجيهات الخاصة بمستوى الفقر الفيدرالي في تحديد المبلغ المقدم للمساعدة المالية)، حجم العائلة، الممتلكات، الإقامة، والفواتير الطبية الأخرى.

تقدم المساعدة المالية إلى المرضى الغير مؤمنين صحياً والذين لا يمتلكون التأمين الكافي. سوف تمنح المساعدة المالية الجزئية أو الكلية بناءً على قدرة المريض على دفع التكاليف المحررة.

يجب على المرضى القيام بالإمتثال التام لعملية التقديم، بما يشمل إرسال إقرارات ضريبية، كشوفات حسابية بنكية ووصولات دفع، بالإضافة إلى إكمال عملية التقديم لأجل جميع مصادر المساعدة المتاحة، والتي تشمل برنامج ماس هيلث (Medicaid) أو برامج فيدرالية أخرى .

● كيف يمكنني التقديم؟

إذا لم يكن بمقدورك الدفع، تفضلوا بزيارة موقعنا الإلكتروني على <http://www.hallmarkhealth.org/Financial-Counseling-and-Billing.html>، حيث يمكنكم الدخول، تحميل، وطباعة معلومات حول سياسة المساعدة المالية لنظام هالمارك Hallmark الصحي إلى جانب إستمارة الطلب. بإمكانكم أيضاً طلب إرسال سياسة المساعدة المالية إليكم عن طريق البريد الإلكتروني. ومن أجل ترتيب موعد مع مستشار مالي قوموا بالاتصال على الرقم 781-338-7111.

● استثناءات

يتم تطبيق السياسة فقط على الخدمات الضرورية الطبية والطارئة المقدمة في نظام هالمارك Hallmark الصحي. ولا تطبق على الخدمات المقدمة عن طريق أطباء أو ممارسين مستقلين من غير المعيّنين من قبل نظام هالمارك Hallmark الصحي. يشمل ذلك ولكن لا يقتصر على أطباء التخدير، أطباء الأشعة، أخصائيي علم الأمراض، وعينات المختبر التي يتم تحليلها خارج نظام هالمارك Hallmark الصحي.

● أخرى

لن يتم تحميل أي فرد مؤهل للحصول على مساعدة مالية أكثر من المبالغ المدفوعة عادةً (AGB) لأجل رعاية طارئة أو رعاية ضرورية طبية أخرى.

● لغير المتحدثين باللغة الإنجليزية

تتوافر سياسة المساعدة المالية، إستمارة طلب المساعدة المالية، والملخص اللغوي المبسط باللغات التالية (1) الإسبانية؛ (2) الفرنسية؛ (3) الكريولية؛ (4) الإيطالية؛ (5) البرتغالية؛ (6) اليونانية؛ (7) الروسية؛ (8) الهندية؛ (9) الصينية؛ (10) الفيتنامية؛ أو (11) العربية على الموقع

<http://www.hallmarkhealth.org/Financial-Counseling-and-Billing/Financial-Assistance-Policies.html>، أو بالتواصل مع

المستشارين الماليين.

● معلومات التواصل الخاصة بالمستشارين الماليين

مستشفى ميلروز واكفيلد	مستشفى ميلروز واكفيلد	مستشفى لورينس ميموريال في ميدفورد
جوان باتن	أن بيزاتورو	أميندا مونتيجودو
585 شارع لبنان Lebanon St ميلروز، ماساتشوستس 02176	585 شارع لبنان Lebanon St ميلروز، ماساتشوستس 02176	170 جافرنرز أفينو Governors Ave ميدفورد، ماساتشوستس 02176
الطابق الأول بالقرب من المدخل الخاص بشارع بورتير Porter St	الطابق الأول بالقرب من المدخل الخاص بشارع بورتير Porter St	بجوار قسم الطوارئ
781-979-3437	781-979-3593	781-306-6203