



تاريخ السريان: 09 / 09 / 2005؛ مراجعة 04/07 , 12/07 , 10/10 , 08/11 , 12/02 , 01/16

**السياسة:** يضطلع النظام الصحي في ولاية أيوا (Iowa Health System)، والذي يمارس أعماله تحت اسم مستشفيات UPH وهيئات مستشفيات (UPH) وبالمهام الخيرية من خلال تقديم خدمات الطوارئ وخدمات الرعاية الصحية الضرورية طبيًا الأخرى إلى جميع الأفراد بغض النظر عن قدرتهم على الدفع. سوف تقدم مستشفيات وهيئات مستشفيات UPH المساعدة المالية للمرضى المؤهلين.

**النطاق:** جميع مستشفيات وهيئات مستشفيات UPH (المشار إليها إجمالاً باسم "مستشفيات UPH") معفاة من الضرائب بموجب البند 501 (ج) (3). يوضح الملحق ج المرفق الخدمات وممارسات المقدم التي تغطيها مستشفيات UPH.

**المبادئ:** نظرًا لأنها من الهيئات الخيرية المعفاة من الضرائب بموجب القسم 501 (ج) (3) من قانون الإيرادات الداخلية (IRC)، تلي مستشفيات UPH احتياجات الرعاية الصحية الضرورية طبيًا لجميع المرضى الذين يسعون للحصول على الرعاية، بغض النظر عن قدراتهم المالية على الدفع مقابل الخدمات المقدمة. وبالمثل، يتحمل المرضى التزام بالحصول على تغطية تأمينية ودفع نسبة من خدمات رعايتهم الصحية، وتتحمل مستشفيات UPH مهمة الحصول على المدفوعات من المرضى.

وفقًا للقسم 504 (أر) من قانون الإيرادات الداخلية، من أجل استمرار حالة الإعفاء من الضرائب، مطلوب من كل مستشفى من مستشفيات UPH تبني ونشر سياستها للمساعدة المالية على نطاق واسع.

يتمثل الغرض من هذه السياسة في تحديد الظروف التي سوف تقدم مستشفيات UPH بموجبها الرعاية بخصومات للمرضى المحتاجين ماديًا.

### 1. التعريفات.

1.1 المستشفى. منشأة تشترط الولاية ترخيصها، أو تسجيلها، أو الاعتراف بها بطريقة مماثلة كمستشفى. تعتبر الكثير من المباني التي تُشغّلها هيئة مستشفيات كمستشفى واحدة بموجب ترخيص واحد من الولاية.

1.2 هيئة المستشفيات. هيئة معترف بها، أو تسعى للحصول على اعتراف، على النحو الوارد في القسم 501 (ج) (3) التي تُشغّل مستشفى واحدة أو أكثر. يتضمن ذلك أي هيئة أخرى وظيفتها الرئيسية أو غرضها الرئيسي هو تقديم رعاية المستشفى.

1.3 المبالغ المسموحة. أقصى مبلغ مدفوعات مقابل خدمات الرعاية الصحية المغطاة. قد يطلق على ذلك "مصروفات مؤهلة"، أو "مخصّص مدفوعات"، أو "سعر تفاوضي".

1.4 المبالغ المعتادة المحتسبة على الأفراد الذين يمتلكون تغطية تأمينية (AGB). تستخدم المستشفيات الطريقة التالية لاحتساب المبالغ المعتادة المحتسبة على الأفراد الذين يمتلكون تغطية تأمينية في هذه السياسة.

1.4.1 نسبة المبالغ المعتادة AGB % = (مبلغ جميع المبالغ المسموحة بواسطة برنامج ميديكير للرسوم مقابل الخدمة "Medicare Fee For Service" + مجموع جميع المبالغ

المسموحة بواسطة شركات التأمين الخاصة على الصحة خلال فترة مسبقة قدرها 12 شهراً) / (مجموع إجمالي التكاليف لنفس المطالبات).

1.4.2 المبالغ المعتادة AGB = (إجمالي المصروفات مقابل الرعاية الضرورية طبيًا أو الرعاية الطبية في حالة الطوارئ) X (نسبة المبالغ المعتادة AGB %)

1.4.3 مرفق في الملحق ب من هذه السياسة، المبالغ المعتادة AGB الحالية لكل مستشفى من مستشفيات UPH. سيتم تحديث المبالغ المعتادة AGB بصفة سنوية.

1.5 الرعاية الضرورية طبيًا. الخدمات التي (1) تتماشى مع تشخيص وعلاج حالة المريض؛ (2) تتم بما يتماشى مع معايير الممارسة الطبية الجيدة؛ (3) المطلوبة لاستيفاء الحاجات الطبية للمريض ولأسباب أخرى بخلاف التسهيل على المريض، أو طبيب المريض، أو مقدم الرعاية الطبية له؛ و(4) نوع الخدمة الأقل تكلفة والتي تلبي بشكل معقول الحاجة الطبية الخاصة بالمريض.

1.6 الرعاية الطبية في حالات الطوارئ. على النحو المبين في قانون العلاج والعمل الطبي في حالات الطوارئ (EMTALA)، فإن الحالة الطبية تتجلى من خلال أعراض حادة ذات شدة كافية بحيث أن غياب العناية الطبية الفورية يتوقع بدرجة معقولة أن يتسبب في تعريض صحة المرضى لخطر شديد، أو اعتلال شديدة في وظائف الجسم، أو اختلال وظيفي خطير في أي جزء من أعضاء الجسم. كما تشمل أيضًا السيدات الحوامل اللاتي يعانين من تقلصات.

1.7 المريض (المرضى). يشمل إما المرض و/أو الطرف المسؤول عن المريض (أحد الوالدين، الوصي، الضامن).

1.8 المرضى المؤهلون للمساعدة المالية. المرضى الذين يتبعون الإجراءات المبينة في هذه السياسة والذي يتقرر أنهم مؤهلين للمساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

## 2. الأهلية للمساعدة المالية.

2.1 المساعدة المالية متوفرة للرعاية الضرورية طبيًا فقط والرعاية الطبية في حالة الطوارئ المقدمة إلى المرضى المؤهلين إلى المساعدة المالية. سوف تستند المساعدة المالية إلى التوجيهات التالية، ما لم تخضع إلى متطلبات قانونية متضاربة في الولاية تأخذ الأسبقية على النحو المبين في الملحق أ المرفق بهذه السياسة.

2.2 المرضى المؤهلون للمساعدة المالية البالغ دخلهم أقل 600% من الدخل المحدد في توجيهات خط الفقر الفيدرالي (FPIG) الحالية قد يكونوا مؤهلين للمساعدة المالية. لن تحتسب فاتورة على المرضى المؤهلين للمساعدة المالية بمبلغ يزيد عن المبالغ المعتادة المحتسبة على المرضى الذين يمتلكون تأمين.

2.3 سيتم تقليل فواتير المستشفى بخصم المبالغ التالية للمرضى في كل فئة من فئات توجيهات خط الفقر الفيدرالي (FPIG) التالية:

0-200% من خط الفقر الفيدرالي: 100% خصم من المبالغ المعتادة AGB

201-225% من خط الفقر الفيدرالي: 65% خصم من المبالغ المعتادة AGB

226-250% من خط الفقر الفيدرالي: 45% خصم من المبالغ المعتادة AGB

- 25% خصم من المبالغ المعتادة AGB : 251-300% من خط الفقر الفيدرالي:
- 5% خصم من المبالغ المعتادة AGB : 301-400% من خط الفقر الفيدرالي:
- المبالغ المعتادة AGB فقط : 401-600% من خط الفقر الفيدرالي:

2.4 سيتم مراعاة دخل الأسرة في تحديد إذا ما كان المريض مؤهلاً للمساعدة. يشمل دخل الأسرة على سبيل المثال لا الحصر ما يلي: الأزواج المتزوجون شرعياً والأطفال (البيولوجيين، أو أبناء الزوجة/الزوج، أو بالتبني) والأزواج الذين يعيشون سوياً. (في حالة المتزوجين شرعياً أو الأزواج الذين يعيشون سوياً يتطلب الأمر أن يمثل الطرفان كزوج ويتقاسما المصروفات، سواء كانا من نفس الجنس أو ذكر وأنثى).

2.5 بالإضافة إلى دخل الأسرة، سوف تراعي المستشفى الحد الذي يمكن أن تقوم عنده عائلة المريض التي تمتلك أصول باستخدامها للوفاء بالتزاماته أو التزاماتها المالية. قد تتضمن الأصول، على سبيل المثال لا الحصر، المبالغ النقدية، وحسابات التوفير، والحسابات الجارية، وشهادات الإيداع، والأسهم، والسندات، وحسابات التقاعد الفردية (IRAs)، والصناديق الائتمانية، والعقارات (باستثناء منزل المريض)، والمركبات التي تعمل بمحرك. سوف تأخذ المستشفى أيضاً في اعتبارها أي التزامات من مسؤولية أسرة المريض.

2.6 قد تستخدم المعلومات المأخوذة من طلبات المريض (أو فرد في أسرة المريض) السابقة للحصول على مساعدة مالية وذلك لتقرير الأهلية الحالية للمساعدة. تستخدم UPH هيئات خارجية للمساعدة في التحصيلات. في حال قدمت تلك الهيئات إلى UPH بياناً يتعلق بمستوى خط الفقر الفيدرالي الخاص بالمريض، سوف تستخدم UPH هذه المعلومات في تقرير حالة الأهلية للمساعدة المالية ومستوى الخصم المتاح.

2.7 الأهلية الافتراضية. قد يُمنح المرضى الذين يستوفون معايير الأهلية الافتراضية بموجب هذا القسم مساعدة مالية بدون استكمال طلب المساعدة المالية. يجب الحصول على المستندات الداعمة لأهلية المريض للمشاركة أو لمشاركته في برنامج مدرج أدناه في 2.7.1 وحفظها في السجلات. قد تتضمن المستندات صورة من البطاقة التي تصدرها الحكومة أو مستندات أخرى تدرج الأهلية أو المؤهلات، أو صورة طباعة الشاشة لصفحة الويب التي تدرج أهلية المريض. ما لم يذكر خلاف ذلك، فإن المريض الذي من المفترض أن يكون مؤهلاً بموجب تلك المعايير المفترضة سوف يستمر باقياً كشخص مؤهل لمدة ستة أشهر بعد تاريخ الموافقة المبدئية، ما لم يكن لدى موظفي المستشفى سبب للاعتقاد بأن المريض لم يعد مستوفياً للمعايير المفترضة.

2.7.1 المرضى المؤهلون ويتلقون مزايا من البرامج التالية يفترض أنهم مؤهلين لمساعدة مالية بنسبة 100%:

2.7.1.1 خدمة الغذاء والتغذية المقدمة من وزارة الزراعة الأمريكية برنامج المعونة الغذائية.

2.7.1.2 الأهلية المحدودة - الأشخاص غير الشرعيين وغير النظاميين/نافذة الطوارئ لمدة 3 أيام. تسمح وزارة الخدمات الإنسانية في أيوا بالحصول على مزايا Medicaid حتى ثلاثة أيام لسداد تكلفة خدمات الطوارئ للأشخاص غير النظاميين والذين لم يستوفوا متطلبات المواطنة، أو الوضع الشرعي لمواطن أجنبي، أو رقم الضمان الاجتماعي. يجب تقديم خدمات الطوارئ في مستشفى يمكنها تقديم الرعاية المطلوبة بعد وقوع الحالة الطبية الطارئة. سوف تعتبر الأهلية الافتراضية لهذه الفئة سارية لفترة 6 أشهر من تاريخ حدوث الطارئ.

### 2.7.1.3 برنامج Medicaid (باستثناء الحصر "lock-in" أو خصم الفواتير الطبية من الدخل "spend-down")

### 2.7.1.4 المساعدة الغذائية في برنامج النساء، والرضع، والأطفال (WIC)

## 3. التعريف بمعلومات المساعدة المالية.

3.1 سوف تعلن كل مستشفى عن إتاحة المساعدة المالية لجميع المرضى وداخل المجتمع. سوف تتاح صور من سياسة المساعدة المالية (السياسة BR.34.1)، وطلب المساعدة المالية، والملخص البسيط من خلال البريد العادي، وعلى كل موقع إلكتروني للمستشفى، وبصفة شخصية في المستشفى.

3.2 مكتب الفواتير المركزي في UPH متاح من خلال الاتصال على الرقم 343-4165 (888) للرد على الأسئلة المتعلقة بالسياسة أو المرضى، أو يتعين على المرضى الذهاب إلى مكتب الاستقبال في المستشفى للحصول على هذه المعلومات.

3.3 سوف تضع مستشفيات UPH ملخصًا بسيطًا من هذه السياسة.

3.3.1 سوف يُتاح الملخص البسيط من خلال البريد، وعلى كل موقع إلكتروني للمستشفى، وبصفة شخصية في كل مستشفى.

3.3.2 سيتم تقديم الملخص البسيط كجزء من عملية دخول وخروج المريض من المستشفى.

3.3.3 يجب تضمين الملخص البسيط عندما يُرسل للمريض إخطار مكتوب بأن إجراءات التحصيل الاستثنائية قد تُتخذ ضده. تتضمن سياسة UPH رقم BR.40.1، الفواتير والتحصيل، وتفاصيل إضافية عن ممارسات الفواتير والتحصيل، ويمكن الحصول على عند كل مستشفى وعلى كل موقع إلكتروني للمستشفى.

3.4 يجب أن تُتاح سياسة المساعدة المالية، والملخص البسيط، وجميع نماذج المساعدة المالية باللغة الإنجليزية وفي أي لغة أخرى في مجتمع يمثل السكان ذوي الإلتقان المحدود للغة الإنجليزية أقل من 1.000 شخص أو أكثر من 5% من المجتمع الذي تُقدّم المستشفى خدمات فيه. سوف تُتاح هذه المستندات المترجمة عبر البريد، وعلى كل موقع إلكتروني خاص بالمستشفى، وبصفة شخصية في كل مستشفى.

3.5 يمكن تقديم تلك الإخطارات والمستندات إلكترونيًا.

## 4. طريقة التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية.

4.1 يتقدم المريض للحصول على تغطية تأمينية أو يسعى للحصول على مسؤولية طرف ثالث. من أجل أن يُوضع في الاعتبار للمساعدة المالية، يجب أن يقدم المريض أيضًا معلومات لتحديد الموارد المالية التي قد تكون متوفرة لدفع الرعاية الصحية للمريض، مثل Medicare و Medicaid، والتزام طرف ثالث، إلخ. يتطلب الأمر من المرضى ذوي تغطية الرعاية الصحية السارية من خلال مقدمي شبكات التأمين بخلاف UPH الحصول على تغطية شبكتهم الرئيسية قبل أن يُنظر في أمرهم للمساعدة المالية.

4.1.1 لا تُطبق هذه السياسة على نسبة من الخدمات المقدمة للمريض التي قد دُفع مقابلها، أو قد يُدفع مقابلها من خلال طرف أول أو طرف ثالث مثل شركة تأمين على السيارات أو تعويض عامل. على النحو الذي تسمح ولايات أيوا، وإلينوي، وويسكونسين، عندما يمثل

المريض من أجل الحصول على خدمات بعد وقوع حادث أو إصابة، قد تقوم المستشفى برهن مقابل تسوية طرف ثالث.

4.2 يجب على المريض تعبئة طلب المساعدة المالية. لكي يُنظر في أمر حصوله على المساعدة المالية، يجب على المريض أن يقدم للمستشفى طلب مساعدة مالية مكتمل والمستندات الداعمة المطلوبة. يمكن تكملة الطلب باستخدام المعلومات التي جمعت كتابياً، أو شفهيًا، أو من خلال الجمع بينهما.

4.3 المريض الذي يُخطَر بأهليته بعد تلقي المعلومات المالية الخاصة بالمريض، تقوم المستشفى بإخطار المريض بقرار أهليته خلال فترة زمنية معقولة.

4.3.1 في حال عدم أهلية المريض بصفة مبدئية للحصول على مساعدة مالية، يمكن للمريض أن يتقدم مرة أخرى بطلب في حال وجود تغيير في الدخل، أو الأصول، أو المسؤوليات العائلية.

4.3.2 يجب على المريض المؤهل للمساعدة المالية أن يتعاون مع المستشفى لوضع خطة دفع مناسبة تراعي الدخل والأصول المتاحة، ومبلغ الفاتورة المخصوم، وأي مدفوعات مسبقة.

4.3.2.1 يجب على المريض المؤهل للمساعدة المالية أن يبذل جهدًا بنية حسنة للالتزام بخطط الدفع. يتحمل المريض مسؤولية الإبلاغ عن أي تغيير في موقفه المالي والذي من شأنه التأثير على قدرته على دفع فواتير الرعاية الصحية المتمتعة بخصم أو للالتزام بأحكام أي خطط دفع.

/s/ William B. Leaver

William B. Leaver  
رئيس UPH

**الجدول أ - قوانين ولاية إلينوي**

قانون الخصم من المريض غير المغطى بتأمين في المستشفى\*: في ولاية إلينوي، يشترط "قانون الخصم من المريض غير المغطى بتأمين في المستشفى" على جميع مستشفيات إلينوي تقديم خصومات إلى مرضى إلينوي غير المشمولين بتغطية تأمينية والذي يستوفون بعض معايير الأهلية.

بموجب القانون، سوف يتلقى المرضى الذين يصل دخل أسرهم إلى 200% من خط الفقر الفيدرالي في المناطق الحضرية و125% في المناطق الريفية (أو في مستشفيات الحالات الحرجة) خصمًا قدره 100%. سوف يتلقى المرضى الذين يصل دخل أسرهم إلى 201-600% من خط الفقر الفيدرالي في المناطق الحضرية و126-300% في المناطق الريفية (أو في مستشفيات الحالات الحرجة) خصمًا قدره 135%. ينص القانون أيضًا على أقصى مبلغ تحصيل قدره 25% من دخل الأسرة السنوي للأشخاص الذين يستوفون معايير الأهلية ولا يمتلكون أصول كبيرة.

قد تطبق تلك الخصومات على خدمات الرعاية الصحية الضرورية طبيًا والتي سوف تغطي بموجب برنامج Medicare؛ ولا ينطبق على جراحات التجميل الاختيارية أو الخدمات غير الطبية مثل الخدمات الاجتماعية أو المهنية. لا يطبق الخصم على خدمات الأطباء.

قد يتطلب الأمر من المرضى التقدم للحصول على برنامج Medicare، أو Medicaid، أو AllKids، أو SCHIP، أو البرامج العمومية الأخرى إن كانوا مؤهلين.

*\*قانون إلينوي العمومي رقم 95-965*

قانون فواتير العادلة للمرضى\* في ولاية إلينوي، يشترط "قانون الفواتير العادلة للمرضى" على جميع مستشفيات إلينوي تقديم خصومات إلى مرضى إلينوي غير المشمولين بتغطية تأمينية والذي يستوفون بعض معايير الأهلية.

المرضى غير المشمولين بتغطية تأمينية والذين يصل دخل أسرهم إلى 200% من خط الفقر الفيدرالي في المناطق الحضرية وحتى 125% في المناطق الريفية سوف يتلقون خصمًا خيريًا قدره 100% مقابل الخدمات التي تتخطى 300 دولار.

المرضى غير المشمولين بتغطية تأمينية والذين يصل دخل أسرهم إلى 201-600% من خط الفقر الفيدرالي في المناطق الحضرية وحتى 126-300% في المناطق الريفية سوف يتلقون خصمًا من تكاليف الخدمات التي تتخطى 300 دولار.

ينص هذا القانون أيضًا على أقصى مبلغ تحصيل قدره 25% من دخل الأسرة السنوي للأشخاص الذين يستوفون معايير الأهلية.

قد يُشترط على المرضى التقدم للحصول على تأمين و/أو مساعدة من أجل التأهل لتلك الخصومات.

*\*قانون إلينوي العمومي رقم 94-885*

الجدول ب - المبالغ المُحتسبة إجمالاً  
(2019/1/1)

خصم المبالغ المُحتسبة إجمالاً	المبالغ المُحتسبة إجمالاً (Amounts ) Generally Billed, (AGB) كنسبة منوية من التكاليف	
%50	%50	UnityPoint Health Carthage – Memorial Hospital
%49	%51	UnityPoint Health Cedar Rapids – St. Luke's/Jones Regional Medical Center
%68	%32	UnityPoint Health Cedar Rapids – St. Luke's Methodist Hospital
%75	%25	UnityPoint Health Des Moines – John Stoddard Cancer Center
%75	%25	UnityPoint Health Des Moines – Blank Children's Hospital
%39	%61	UnityPoint Health Des Moines – Grinnell Regional Medical Center
%73	%27	UnityPoint Health Des Moines – Iowa Lutheran Hospital
%75	%25	UnityPoint Health Des Moines – Iowa Methodist Medical Center
%74	%26	UnityPoint Health Des Moines – Methodist West Hospital
%65	%35	UnityPoint Health Dubuque – The Finley Hospital
%65	%35	UnityPoint Health Fort Dodge – Trinity Regional Medical Center
%59.5	%40.5	UnityPoint Health Keokuk – Keokuk Area Hospital
%65	%35	UnityPoint Health Madison – Meriter Hospital, Inc.
%69	%31	UnityPoint Health Peoria – Methodist Medical Center of Illinois
%46	%54	UnityPoint Health Peoria – Pekin Memorial Hospital
%69	%31	UnityPoint Health Peoria – Proctor Hospital
%65	%35	UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Medical Center – Bettendorf
%68	%32	UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Medical Center – Moline
%68	%32	UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Medical Center – Rock Island
%61	%39	UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Muscatine
%57	%43	UnityPoint Health Sioux City – St. Luke's Regional Medical Center
%61	%39	UnityPoint Health Waterloo – Allen Memorial Hospital Corporation
%64	%36	UnityPoint Health Waterloo – UnityPoint Health Marshalltown

**الجدول ج - الخدمات المغطاة وممارسات مقدمي الخدمات في المستشفى**  
(2018/12/31)

مستشفيات UnityPoint Health وهيئات مستشفياتها التالية مغطاة بموجب السياسة رقم 1.BR.34، المساعدة المالية - منشآت المستشفيات. بصفة عامة، فإن الخدمات التي يتلقاها المرضى في تلك المستشفيات/هيئات المستشفيات مغطاة بموجب السياسة؛ ومع ذلك، يرجى مراجعة الأقسام المنفصلة بحسب المستشفى أدناه لتوضيح نوع الخدمات غير المغطاة بموجب السياسة والتي قد يتلقاها المريض في مستشفى محدود/هيئة مستشفيات محددة. أيضاً وكجزء من مهمة UPH، نريد أن نتيح مستشفياتنا وهيئات المستشفيات لجميع مقدمي الخدمات في مجتمعاتنا والذين قد يكونوا موظفين في UnityPoint Health أو لا. من الممكن أن يكون مقدمو الخدمات أطباء، وممرضين ممارسين، ومساعدي أطباء، إلخ. للمساعدة على تحديد مقدمي الخدمات هؤلاء الذين تغطيهم هذه السياسة، تتضمن قائمة الممارسات الوافية مقدمي الخدمات التي تلي الجدول أدناه التفاصيل عما إذا:

- (1) كانت خدماتهم المهنية مغطاة بموجب السياسة رقم 1.BR.34، المساعدة المالية - منشآت المستشفيات.
- (2) كانت خدماتهم المهنية مغطاة بموجب السياسة المنفصلة رقم 1.BR.34 (a)، المساعدة المالية - مقدمو خدمات UnityPoint Health خارج المستشفى.
- (3) كانت خدماتهم المهنية غير مغطاة بموجب أي سياسات مساعدة مالية خاصة بشركة UnityPoint Health لكونهم ليسوا من موظفي UnityPoint Health.

الخدمات غير المغطاة بموجب سياسة المساعدة المالية (انظر قائمة مقدمي الخدمات المنفصلة أدناه أيضاً)	مستشفى UnityPoint Health
لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.	UnityPoint Health Carthage – Memorial Hospital
	UnityPoint Health Cedar Rapids – St. Luke's/Jones Regional Medical Center
لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات رعاية غرفة الطوارئ، وعلم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.	UnityPoint Health Cedar Rapids – St. Luke's Methodist Hospital
لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.	UnityPoint Health Des Moines – John Stoddard Cancer Center
لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.	UnityPoint Health Des Moines – Blank Children's Hospital



<p>The physician/professional portion of services for audiology, cardiology, dermatology, ENT, neurology, physiatry, podiatry, orthopedics, and radiology/imaging will not be covered under this financial assistance policy and be billed separately. <i>[This translation will be added in the future and is available upon request in the meantime.]</i></p>	<p>UnityPoint Health Des Moines – Grinnell Regional Medical Center</p>
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	<p>UnityPoint Health Des Moines – Iowa Lutheran Hospital</p>
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	<p>UnityPoint Health Des Moines – Iowa Methodist Medical Center</p>
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	<p>UnityPoint Health Des Moines – Methodist West Hospital</p>
<p>تتواجد <b>United Clinical Laboratories</b> في مستشفانا وفي حال تلقيت أي خدمات منها، فإنها تكون غير مغطاة بموجب سياستنا ما لم تتلق خدماتنا الاستثنائية أيضاً. لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	<p>UnityPoint Health Dubuque – The Finley Hospital</p>
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	<p>UnityPoint Health Fort Dodge – Trinity Regional Medical Center</p>

<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات رعاية غرفة الطوارئ، وعلم الأمراض، والأشعة/التصوير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	UnityPoint Health Keokuk – Keokuk Area Hospital
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات رعاية غرفة الطوارئ، وعلم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتوليد، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل. يتواجد مركز Turville Bay داخل مستشفىنا، وفي حال تلقيت أي خدمات منه، فإنها تكون غير مغطاة بموجب سياستنا.</p>	UnityPoint Health Madison – Meriter Hospital, Inc.
<p>لا توجد أي خدمات مغطاة.</p>	UnityPoint Health Peoria – Greater Peoria Specialty Hospital
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	UnityPoint Health Peoria – Methodist Medical Center of Illinois
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	UnityPoint Health Peoria – Pekin Memorial Hospital
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل. لا تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الخدمات التي تتلقاها في The Illinois Institute for Addiction Recovery.</p>	UnityPoint Health Peoria – Proctor Hospital
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالأشعة/التصوير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Medical Center – Bettendorf
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالأشعة/التصوير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Medical Center – Moline
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالأشعة/التصوير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Medical Center - Rock Island

<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالأشعة/التصوير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	<p>UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Muscatine</p>
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	<p>UnityPoint Health Sioux City – St. Luke's Regional Medical Center</p>
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، والتخدير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	<p>UnityPoint Health Waterloo – Allen Memorial Hospital Corporation</p>
<p>لن تغطي سياسة المساعدة المالية هذه الجزء المتعلق بالطبيب/الاختصاصي من خدمات علم الأمراض، والأشعة/التصوير، وسيتم احتساب فواتيرها بشكل منفصل.</p>	<p>UnityPoint Health Waterloo – UnityPoint Health – Marshalltown</p>

يتم تحديث قائمة عيادات مقدمي الخدمات التالية كل ثلاثة أشهر