



ملخص بسيط

لسياسة المساعدة المالية في UNITYPOINT HEALTH

تعرض UnityPoint Health المساعدة المالية إلى كثير من الناس الذين لديهم احتياجات رعاية صحية وغير قادرين على الدفع مقابل الرعاية. ترغب UnityPoint Health في ألا تكون عدم مقدرة شخص على دفاع فاتورة رعايته مُعَوِّقًا أمام حصوله على الرعاية. هذا ملخص بسياسة المساعدة المالية في UnityPoint Health.

توفّر المساعدة المالية

قد تتمكن من الحصول على المساعدة المالية إذا لم تكن قادرًا على دفع فاتورة الرعاية الصحية الخاصة بك. تمنح UnityPoint Health المساعدة المالية للخدمات الطبية المطلوبة. هناك خدمات اختيارية، مثل مستحضرات التجميل، لن تتلقَى مساعدة مالية.

متطلبات الأهلية

يستخدم إجمالي دخل الأشخاص الذين يعيشون معك في المنزل في تحديد ما إذا كنت سوف تحصل على المساعدة أم لا. إذا كان هذا الدخل أقل بنسبة 200% من خط الفقر الفيدرالي، لن تضطر إلى سداد فاتورة المستشفى. الدُخول بين 200 و600% من الدخل المذكور في توجيهات خط الفقر الفيدرالي لن يدفع أصحابها أكثر من المبالغ المحتسبة على الأشخاص الذي يمتلكون تأمين، وقد يكونوا مؤهلين لخصومات إضافية. في حالة امتلاكك للكثير من الأصول، لا يجوز لك أن تحصل على مساعدة مالية. يرجى الرجوع إلى سياسة المساعدة المالية الكاملة الخاصة بمؤسسة Unity Point Health للحصول على التفسير والتفاصيل بالكامل.

أين تجد المعلومات

توجد عدة طرق لإيجاد المعلومات عن عملية طلب سياسة المساعدة المالية، أو الحصول على صور من سياسة المساعدة المالية، أو نموذج طلب سياسة المساعدة المالية. للتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية يمكن:

- تنزيل المعلومات عبر الإنترنت على الرابط الإلكتروني www.unitypoint.org/FAP
- طلب المعلومات بالكتابة عبر البريد العادي على العنوان: FINA Team, 6200 Thornton, Suite #100, Des Moines, IA 50321 أو من خلال زيارة مكتب الاستقبال في مستشفى UPH.
- اطلب المعلومات من خلال الاتصال بمكتب الفواتير المركزي في UnityPoint Health على الرقم (888) 343-4165

توفّر الترجمات

يمكن إتاحة سياسة المساعدة المالية، ونموذج الطلب، والملخص البسيط باللغات التالية: الإنجليزية، والإسبانية، والصينية، والأفريقية، والعربية، والفرنسية، والألمانية، والهمونجية، والكورية، واللاوية، والصربية الكرواتية، والفيتنامية. يمكن أن تُتاح أيضًا بطباعة مكبرة. قد تختار UnityPoint Health استخدام وسائل الترجمة المساعدة، أو أدلة الترجمة، أو استخدام مترجم فوري مؤهل حسب الطلب. للمزيد من المعلومات عن ترجمة نماذج المساعدة المالية الخاصة بمؤسسة UPH، يرجى الذهاب إلى مكتب استقبال المستشفى أو الاتصال بالمندوب على الرقم 7000 - 241 (515).

كيفية تقديم الطلب

سوف تحتاج إلى تعبئة نموذج المساعدة المالية. يجب إرسال النموذج المكتمل والمستندات المطلوبة إلى UnityPoint Health للمراجعة. في حال كنت بحاجة إلى المساعدة في هذا النموذج، يمكنك الاتصال بمكتب الفواتير المركزي في UPH على الرقم (888) 343-4165. عند الانتهاء، يجب إرسال الطلب والمستندات المطلوبة على البريد العادي على العنوان: FINA Team, 6200 Thornton, Suite #100, Des Moines, IA 50321.