

مستشفى ومركز إنجلوود الطبي سياسة المساعدة المالية

ملخص بلغة بسيطة

بالتوافق مع سياسة المساعدة المالية الخاصة بنا (انظر الدليل الموجود أدناه)، فإن كل المرضى غير المؤهل عليهم والذين لم تتم الموافقة على اشتراكهم في برنامج Medicaid أو في الرعاية الخيرية يمكنهم الاستفادة من المساعدة المالية في مستشفى ومركز إنجلوود الطبي (EHMC). ويتم إصدار فاتورة لأولئك المرضى بنسبة مئوية من النفقات الفعلية "بسعر مخفض" يقلل بشكل كبير من مقدار الفاتورة التي يجب على المرضى دفع قيمتها. ولن يتم فرض رسوم على كل المرضى غير المؤمن عليهم بما يتجاوز السعر المخفض لخدمات الرعاية في حالات رعاية الطوارئ أو غير ذلك من الضرورات الطبية.

ولا يجب على المريض غير المؤمن عليه تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية لأن كل المرضى غير المؤمن عليهم يكونون مؤهلين بشكل تلقائي ويتم إصدار الفواتير لهم بالسعر المخفض الموضح أعلاه. ولا توجد معايير تأهيل، بخلاف أن المريض ليس لديه تأمين وكون الخدمة التي يتم توفيرها ذات طبيعة طارئة أو ضرورية من الناحية الطبية.

يمكن العثور على السياسات التالية في موقع ويب مستشفى ومركز إنجلوود الطبي www.inglewoodhealth.org

سياسة المساعدة المالية

برنامج مساعدة دفع نفقات الرعاية في مستشفيات نيوجيرسي ("الرعاية الخيرية")

سياسة الفوترة والتحويل

تتاح كذلك نسخ من السياسات الواردة أعلاه في مناطق التسجيل وفي قسم الاستشارات المالية في مستشفى ومركز إنجلوود الطبي في العنوان 350 Engle St. Englewood, NJ 07631

كما يمكن الحصول على نسخة مجانية من أي من السياسات المذكورة أعلاه عبر البريد كذلك. الرجاء الاتصال بالرقم 894-3031 (201) للحصول على نسخة. ويتاح الممثلون من الاثنين إلى الجمعة، بين الساعة التاسعة صباحًا والساعة الخامسة بعد الظهر على الرقم 894-3031 (201) للرد على الاستفسارات المتعلقة بسياسة المساعدة المالية.

تتاح السياسات الواردة أعلاه باللغات التالية:

الإنجليزية

الإسبانية

الكورية

الصينية

الروسية

اليابانية

الإيطالية

التاجالوج

العربية

الجيو جاراتية

اليونانية

البرتغالية / البرتغالية كريول

الصلربية - الكرواتية

الأرمينية