

Ascension Illinois

Alexian Brothers Behavioral Health Hospital, a/k/a Ascension Alexian Brothers
Alexian Brothers Medical Center, a/k/a Ascension Alexian Brothers Behavioral Health
Presence Saint Joseph Hospital - Chicago, a/k/a Ascension Saint Joseph-Chicago
St. Alexius Medical Center, a/k/a Ascension Saint Alexius
کاروری پزشکی باحقوق

خلاصه «خطمشی کمک مالی»

سیستم بهداشتی Alexian Brothers، شرکتهای وابسته به d/b/a Ascension Illinois، از جمله بخشهای بهداشتی فوقالذکر، تعهد و احترام به شأن و منزلت هر فردی دارند و به کسانی که با موانع دسترسی به خدمات مراقبتهای بهداشتی دست و پنجه نرم می‌کنند، توجه ویژه‌ای دارند. سیستم بهداشتی Alexian Brothers، شرکتهای وابسته به d/b/a Ascension Illinois، برای مدیریت منابع مراقبتهای بهداشتی خود به‌عنوان خدمتی به کل جامعه تعهد برابری دارد. در پیشبرد این اصول، سیستم بهداشتی Alexian Brothers، شرکتهای وابسته به d/b/a Ascension Illinois به افراد خاصی که مراقبتهای اضطراری یا سایر مراقبتهای پزشکی ضروری را از سیستم بهداشتی Alexian Brothers، شرکتهای وابسته به d/b/a Ascension Illinois دریافت می‌کنند، کمک مالی ارائه می‌کند. این خلاصه پیشینه مختصری از خطمشی کمک مالی سیستم بهداشتی Alexian Brothers، شرکتهای وابسته به d/b/a Ascension Illinois ارائه می‌کند.

چه کسی واجد شرایط است؟

اگر ساکن ایلینوی باشید، احتمال دارد بتوانید کمک مالی دریافت کنید. به‌طور کلی، صلاحیت دریافت کمک مالی با توجه به درآمد کل خانوار شما در مقایسه با «سطح فقر فدرال» تعیین می‌شود.

- اگر درآمدهای کمتر از یا برابر با ۲۵۰٪ «سطح فقر فدرال» باشد، ممکن است برای بخشی از هزینه‌ها که شما مسئول پرداخت آنها هستید، ۱۰۰٪ معافیت کمک خیریه دریافت کنید.
- اگر بیمه نداشته باشید و درآمدهای بیش از ۲۵۰٪ «سطح فقر فدرال» باشد، اما از ۶۰۰٪ «سطح فقر فدرال» بیشتر نباشد، ممکن است براساس مقیاس متغیر، نرخهای تخفیفی دریافت کنید.
- اگر بیمه داشته باشید و درآمدهای بالای ۲۵۰٪ «سطح فقر فدرال» باشد، اما از ۴۰۰٪ «سطح فقر فدرال» بیشتر نباشد، ممکن است براساس مقیاس متغیر، نرخهای تخفیفی دریافت کنید.
- اگر برای مراقبتهای اضطراری و مراقبتهای ضروری پزشکی بدهی دارید که بیشتر از ۲۰٪ درآمد شما باشد، ممکن است برای تخفیف واجد شرایط باشید.

اگر دارایی‌هایی داشته باشید که بیش از ۶۰۰٪ مقدار درآمد تعیین‌شده توسط «سطح فقر فدرال» باشد، ممکن است برای کمک مالی واجد شرایط نباشید. بیمارانی که برای کمک مالی واجد شرایط هستند در مقایسه با هزینه‌ای که معمولاً از بیماران تحت پوشش بیمه گرفته می‌شود، مبلغ بیشتری پرداخت نخواهند کرد.

چه خدماتی تحت پوشش قرار می‌گیرد؟

«خطمشی کمک مالی» برای مراقبتهای اضطراری و سایر مراقبتهای ضروری پزشکی کاربرد دارد. این شرایط در «خطمشی کمک مالی» تعریف شده است. کلیه مراقبتهای دیگر تحت پوشش «خطمشی کمک مالی» قرار نمی‌گیرند.

چگونه می‌توانم درخواست ارائه دهم؟

همانطور که در «خطمشی کمک مالی» و فرم درخواست «خطمشی کمک مالی» شرح داده شده است، برای درخواست کمک مالی، معمولاً درخواست کتبی را تکمیل می‌کنید و مدارک تکمیلی ارائه می‌دهید.

چگونه می‌توانم برای ارائه درخواست راهنمایی دریافت کنم؟

برای دریافت راهنمایی در مورد درخواست خطمشی کمک مالی، می‌توانید با سیستم بهداشتی Alexian Brothers، شرکتهای وابسته به d/b/a Ascension Illinois از طریق شماره 833-272-7585 تماس بگیرید یا به صورت مکتوب با آدرس زیر مکاتبه کنید:

Ascension Illinois PFS
Financial Assistance Department :[گیرنده] Attention
PO Box 74008855
Chicago, IL 60674-8855

چگونه می‌توانم اطلاعات بیشتری دریافت کنم؟

نسخه‌هایی از فرم درخواست خطمشی کمک مالی و خطمشی کمک مالی در وبسایت <https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/illinois> و در بخشهای بهداشتی فهرست شده در بالا در دسترس است. نسخه‌های رایگان «خطمشی کمک مالی» و درخواست «خطمشی کمک مالی» را می‌توانید از طریق پست یا ارسال نامه به نشانی ذکر شده در بالا نیز دریافت کنید. اطلاعات بیشتر در مورد خطمشی کمک مالی را می‌توانید از طریق شماره تلفن 833-272-7585 دریافت کنید.

اگر واجد شرایط نباشم چه اتفاقی می‌افتد؟

اگر برای کمک مالی تحت «خطمشی کمک مالی» واجد شرایط نباشید، ممکن است برای دریافت سایر کمک‌ها واجد شرایط باشید. برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً با سیستم بهداشتی Alexian Brothers، شرکتهای وابسته به d/b/a Ascension Illinois از طریق شماره تلفن 833-272-7585 تماس بگیرید؛ یا از طریق ایمیل یا به صورت مکتوب همانطور که در بالا توضیح داده شد، مکاتبه کنید.

ترجمه «خطمشی کمک مالی»، دستورالعملها و درخواست «خطمشی کمک مالی» و این خلاصه به زبان ساده در وبسایت ما و در صورت درخواست به زبانهای زیر در دسترس است:

English; Español (Spanish); Polski (Polish); Tagalog (Filipino); 简体中文 (Simplified Chinese); 漢語 (Traditional Chinese); 한국어 (Korean); Deutsch (German); اُردو (Urdu); ગુજરાતી (Gujarati); Русский (Russian); Italiano (Italian); हिंदी (Hindi); Français (French); Ελληνικά (Greek); Tiếng Việt (Vietnamese); 日本語 (Japanese); Srpski (Serbian); ภาษาไทย (Thai); Kreyòl (Haitian Creole); босански (Bosnian); ខ្មែរ (Khmer); Hrvatski (Croatian); فارسی (Farsi); العربية (Arabic)