

Ascension Wisconsin

Ascension SE Wisconsin Hospital – Elmbrook Campus و Ascension SE Wisconsin Hospital – St Joseph Campus و Ascension St. Francis و Ascension SE Wisconsin Hospital – Franklin Campus و Ascension All Saints Hospital و St. و Columbia St. Mary's Hospital Milwaukee و LLC و Hospital and Midwest Orthopedic Specialty Hospital و Ascension Wisconsin Hospital Greenfield Campus, Ascension Wisconsin Hosp و Mary's Hospital Ozaukee و Sacred Heart Rehabilitation و Menomonee Falls Campus, Ascension Wisconsin Hospital Waukesha Campus و Ascension Good Samaritan و Ascension Eagle River Hospital و Howard Young Medical Center و Institute Ascension Sacred Heart و Ascension Our Lady of Victory Hospital و Ascension Medical Group و Hospital and Affinity Health System which و Ascension St Michael's Hospital و Ascension St Mary's Hospital و Hospital Ascension NE Wisconsin Mercy Hospital و Ascension Calumet Hospital و includes Ascension Medical Group و Ascension NE Wisconsin St. Elizabeth Hospital

ملخص سياسة المساعدات المالية

تلتزم Ascension Wisconsin، بما في ذلك إدارات الصحة الواردة أعلاه، بالحفاظ على كرامة كل شخص واحترامها مع إيلاء اهتمام خاص لهؤلاء الذين يعانون من العوائق التي تحول دون الحصول على خدمات الرعاية الصحية. وتلتزم Ascension Wisconsin بنفس المقدار بإدارة موارد الرعاية الصحية الخاصة بها باعتبارها خدمات مقدمة للمجتمع بأسره. وانطلاقاً من هذه المبادئ، توفر Ascension Wisconsin المساعدة المالية لبعض الأشخاص الذين يتلقون رعاية طبية طارئة أو ضرورية من Ascension Wisconsin. ويقدم هذا الملخص نظرة عامة مختصرة على سياسة المساعدات المالية الخاصة بمستشفى Ascension Wisconsin.

من هو الشخص المؤهل؟

قد تكون قادرًا على الحصول على مساعدة مالية إذا كنت تعيش في أي مقاطعة في ويسكونسن بها منشأة أو عيادة تتبع Ascension WI، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر مقاطعات أوتاجامي ووينيباجو وكالوميت وماراثون وبورتاج ولينكولن وأونيدا وفيلاس وكلارك وميلووكي وواوكيشا وأوزوكي وواشنطن وراسين وكينوشا وجيفرسون. عادة ما يتم تحديد المساعدات المالية عن طريق مقارنة إجمالي دخل العائلة بمستوى الفقر الفيدرالي. إذا كان دخلك أقل من 250% من مستوى الفقر الفيدرالي أو ما يعادله، فستتلقى الرعاية الخيرية الكاملة بنسبة 100% مع خصم الجزء الذي تتكبدته من الرسوم. إذا كان دخلك أعلى من 250% من مستوى الفقر الفيدرالي لكنه لا يتجاوز 400% من مستوى الفقر الفيدرالي، فستحصل على خصم حسب مستوى دخلك. إذا كان لديك دين طبي بسبب الرعاية الطارئة والرعاية الطبية الضرورية وكان هذا الدين يتجاوز دخلك، فقد تكون مؤهلاً للحصول على خصم. إذا كانت لديك أصول تزيد عن 250% من مبلغ الدخل بموجب مستوى الفقر الفيدرالي، فلن تكون مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية. لن تُفرض على المرضى المؤهلين للحصول على مساعدات مالية رسوم للحصول على الرعاية المناسبة بما هو أكثر من المبالغ المدفوعة بصفة عامة للمرضى الذين لديهم تغطية تأمينية.

ما الخدمات التي تتم تغطيتها؟

تتطبق سياسة المساعدات المالية على الخدمات في حالات الطوارئ وغيرها من الرعاية الضرورية من الناحية الطبية. وتم تحديد هذه الشروط في سياسة المساعدات المالية. لا تغطي سياسة المساعدة المالية جميع أنواع الرعاية الأخرى.

كيف يمكنني التقدم للحصول عليها؟

للتقدم للحصول على المساعدات المالية، سنكمل طلبًا مكتوبًا وتقديم الوثائق المؤيدة، كما هو محدد في سياسة المساعدات المالية وطلبها. أكمل الطلب المكتوب وقدم جميع الوثائق الداعمة اللازمة خلال 240 يومًا من تاريخ إرسال كشف الحساب الأول. ستتم مراجعة طلبك للتحقق من أهليتك للاستفادة من برنامج المساعدة المالية وللبحث عن أي جهة أخرى دافعة مؤهلة أو أي برامج مساعدة يمكن أن تستفيد منها. بعد أن نتلقى طلبك والوثائق الداعمة له، سنخاطبك كتابيًا بما إذا كنت مؤهلاً للاستفادة من البرنامج أم لا.

كيف يمكنني الحصول على مساعدة بشأن تقديم طلب؟

للحصول على مساعدة بشأن طلب المساعدة المالية، يمكنك طلب موعد مع محامٍ مالي في أي من منشآت Ascension WI، أو يمكنك الاتصال بمحامٍ مالي على الرقم 877-516-0911 Option 1.

كيف يمكنني الحصول على مزيد من المعلومات؟

تتوفر نسخ من سياسة المساعدة المالية ونموذج طلب سياسة المساعدة المالية على <https://healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Wisconsin> وفي أقسام المعلومات والتسجيل والطوارئ في أي من منشآت أو مكاتب Ascension WI. يمكن أيضًا الحصول على نسخ مجانية من سياسة المساعدة المالية وطلب سياسة المساعدة المالية عن طريق البريد عن طريق إرسال طلب إلى Financial Advocate, Ascension WI Greenfield/Menomonee Falls/Waukesha Campuses, 8686 New Trails Dr, Suite 100, The Woodlands, TX 77381 أو عن طريق البريد الإلكتروني عبر مراسلة العنوان [XXXXXX]. تتوفر المعلومات الإضافية عن سياسة المساعدة المالية أيضًا عبر الهاتف من خلال الاتصال على الرقم 1 877-516-0911 Option 1.

ماذا يحدث إذا لم أكن مؤهلاً؟

إذا لم تكن مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية وفقًا لسياسة المساعدات المالية، يمكنك التأهل لأنواع أخرى من المساعدات. للحصول على المزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بمحام مالي في أي من منشآت Ascension WI، عن طريق البريد الإلكتروني عبر العنوان [XXXXXXXXXX]، أو عبر الهاتف على الرقم [1 877-516-0911 Option 1].

ما الذي ستقوم به Ascension Wisconsin من أجلك:

- سنعاملك بكرامة واحترام.
- سنقوم بإعداد فاتورة لخطوة التأمين الخاصة بك وأي خطة (خط) تكميلية إذا زدتنا بمعلومات في وقت الجدولة أو التسجيل المسبق أو عند تسجيل الوصول.
- إذا لم يتم دفع رصيد حسابك في وقت الخدمة، فسوف نرسل لك بيانات حساب منتظمة وسهلة القراءة توضح الرصيد الذي تتحمله.
- سيتاح لك الوصول إلى ممثل للإجابة على أسئلة الفوترة أو لعمل ترتيبات دفع خاصة. اتصل بقسم خدمات العملاء على الرقم 877-516-0911 Option 1 لطرح أي أسئلة متعلقة بالفواتير.

مسؤوليات الفوترة الخاصة بك:

- تزويدنا بمعلومات كاملة بشأن التأمين الصحي أو أي تأمين آخر مناسب وإحضار جميع بطاقات التأمين الصحي معك أثناء زيارتك.
- فهم الامتيازات الخاصة بك، بما في ذلك الحصول على تصريح بالخدمات، أو إرسال الإحالات، أو إكمال نموذج تنسيق الامتيازات وفقًا لمتطلبات خطة الرعاية الصحية التي تشارك بها.
- الاستجابة على الفور للطلبات التي تتلقاها من خطة الرعاية الصحية التي تشارك بها أو من المنظمة لدينا.
- إحضار أي مدفوعات مشتركة أو أرصدة مستحقة في وقت زيارتك، ودفع أي مدفوعات مشتركة وخصومات وأي تأمين مشترك وأي مبالغ لا يغطيها التأمين على الفور.
- الدفع بالكامل مقابل الخدمات الاختيارية / غير الضرورية من الناحية الطبية، مثل الجراحة التجميلية، والتي لا يغطيها التأمين قبل وقت الخدمة أو في وقت تقديمها. نظرًا لأننا قد لا نعرف الرسوم الفعلية قبل زيارتك، فقد نطلب منك إحضار مبلغ الدفع معك بناءً على الرسوم المقدرة. يرجى توقع دفع مبالغ مقدمة إذا لم يكن هناك تقدير متاح. نرحب بالدفع نقدًا أو بشيك أو حوالة بريدية أو بطاقة ائتمان (Visa® أو MasterCard® أو Discover® أو American Express®).
- إذا لم يتم دفع رصيد حسابك في وقت الخدمة، فسوف نرسل لك بيانات حساب منتظمة وسهلة القراءة توضح الرصيد الذي تتحمله.

فواتير الأطباء المستقلين

قد تتلقى بيانات حساب لفواتير منفصلة من الأطباء المشاركين في رعايتك في مرافق Ascension Wisconsin، بما في ذلك أطباء الأشعة وأطباء غرفة الطوارئ وأطباء الرعاية العاجلة وأطباء مسببات الأمراض وأطباء التخدير وغيرهم. قد يشارك هؤلاء الأطباء أو لا يشاركون في جميع شبكات التأمين الخاصة بنا وقد يطبقون أو لا يطبقون سياسة المساعدة المالية على فاتورتك. يرجى الاتصال بمحام مالي على الرقم 1 877-516-0911 Option 1 لمعرفة الخدمات التي يقدمها الأطباء المستقلون في منشأتنا والتي يغطيها برنامج المساعدة المالية الخاص بنا. اتصل بخطة الرعاية الصحية التي تنبعاها للتعرف على موفري الرعاية التابعين للشبكة ومعلومات التغطية. إذا كانت لديك أسئلة محددة تتعلق بفواتير الأطباء المستقلين، يرجى الاتصال بأرقام الهاتف المدرجة في تلك البيانات.

ملاحظة مهمة

توفر بعض المواقع التي ليست جزءًا من حرم المستشفى الرئيسي خدمات العيادات الخارجية كما لو كانت قسمًا في المستشفى. تتم تغطية هذه الخدمات بشكل عام بموجب امتيازات العيادات الخارجية في المستشفى. قد تختلف مبالغ الدفع المشترك أو التأمين المشترك أو الخصومات اعتمادًا على امتيازات خطة التأمين التي تشارك بها. يمكن أن تستمتع بخصومات مختلفة لخدمات المستشفى وزيارات عيادة الطبيب. يرجى مناقشة تغطية وخيارات خطتك مع المتخصص في امتيازات التأمين الذي تتعامل معه.

ولادة الأطفال

- قبل إنجاب الأطفال، اتصل بقسم التسجيل لتوفير معلومات التأمين من أجل التحقق منها والحصول على التصريح. اتصل أيضاً بشركة التأمين الخاصة بك لإبلاغها باقتراب موعد الولادة.
- في غضون 30 يوماً من تاريخ ولادة الطفل، يجب عليك إخطار شركة التأمين الخاصة بك بالولادة حتى تتم إضافة طفلك (أطفالك) إلى وثيقة التأمين الخاصة بك.

تتوفر ترجمة سياسة المساعدات المالية والطلب بموجب المساعدة المالية والتعليمات المتعلقة بذلك وهذا الملخص المكتوب بلغة مبسطة باللغات التالية على موقع الويب الخاص بنا وحسب الطلب:

الإسبانية، والهامونج، والعربية، والكانتونية، والروسية، والصربية / الكرواتية، واللاوسية

2021/1/7