Boston Medical Center Health System

Boston Medical Center
HEALTH SYSTEM

سياسة المساعدة المالية الخاصة بـ BMCHS: **ملخص بلغة واضحة**

يوفر Boston Medical Center Health System الرعاية الطبية اللازمة لجميع المرضى، بغض النظر عن العرق أو اللون أو الدين أو الجنس أو الأصل القومي أو العُمر أو الإعاقة أو الهوية الجندرية أو التعبير الجندري أو القدرة على الدفع. تقدم BMCHS المساعدة المالية للمرضى ذوي الدخل المنخفض أو غير المؤمن عليهم أو المؤمن عليهم بشكل غير كافي، والذين يظهرون الحاجة وعدم القدرة على دفع تكاليف الرعاية الصحية. ستعمل BMCHS مع المرضى لتحديد أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية ومساعدة المريض في التقدم بطلب للحصول على تغطية بموجب برنامج Medicaid أو برامج الولاية الأخرى، أو الخطط الصحية المؤهلة فيدراليًا، أو المساعدة بموجب برنامج الرعاية الخيرية بالمستشفى. لن يتحمل المرضى المؤهلون لبرنامج الرعاية الخيرية أكثر من المبالغ التي يتم إدراجها في الفواتير بشكل عام مقابل الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية.

من الشخص المؤهل؟

يمكن للمرضى ذوي الدخل المنخفض وغير المؤمن عليهم والمؤمن عليهم بشكل غير كافٍ والذين يحتاجون إلى رعاية طبية ضرورية وغير قادرين على دفع تكاليف الخدمات التقدم بطلب للحصول على برامج المساعدة المالية. تعتمد أهلية البرنامج على المبادئ التوجيهية التي تشمل دخل أسرة الفرد، وحجم الأسرة، والاحتياجات الطبية، وولاية الإقامة. سيحدد مدى استيفاء المريض لشروط الحصول على المساعدة المالية نوع البرنامج الذي يكون مؤهلًا للاستفادة منه. سيكون بعض المرضى مؤهلين للاستفادة من برامج لا تتطلب منهم دفع أي تكاليف مقابل الخدمات، في حين قد تتطلب برامج أخرى من المريض المؤهل سداد جزء من تكلفة الخدمات. بالإضافة إلى ذلك، قد يكون المقيمون في ولاية Massachusetts مؤهلين للاستفادة من برنامج Medical Hardship (المشقة الطبية)، وهو برنامج متاح من خلال برنامج شبكة الأمان الصحي التابع للولاية. بغض النظر عن حجم الأسرة ودخلها، قد يكون الشخص مؤهلًا لبرنامج Medical Hardship (المشقة الطبية) إذا كانت نفقاته الطبية المسموح بها أكبر من النسبة المئوية المحددة من دخل الأسرة. سيتم تقييم المرضى الذين تقرر عدم أهليتهم للتغطية بموجب برامج المساعدة المالية الفيدرالية أو التابعة للولاية للتأكد مِن أهليتهم بموجب برنامج الرعاية الخيرية بالمستشفى.

كيفية التقدم بالطلب:

تتوفر المعلومات المتعلقة بسياسة المساعدة المالية الخاصة بـ BMCHS، وبرنامج الرعاية الخيرية، وطلب الاستفادة منه على النحو التالي:

- اتصل بالاستشارات المالية للمرضى على 5155-414 (617) أو قم بزيارة موقع المكتب، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً، على النحو التالي:
  - BMC: Yawkey Building, 850 Harrison Avenue, 1st Floor Rm 1N62, Boston, MA. 02118
  - BMC - برايتون: 736 Cambridge St., Brighton, MA 02135
  - BMC - فرع الجنوب: 235 N Pearl St., Brockton, MA 02301

- تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني للمستشفى على https://www.bmchealthsystem.org/patient-financial-assistance
- تقدَّم بطلب كتابي للحصول على معلومات البرنامج وتعليمات التطبيق عن طريق البريد إلى:

  Boston Medical Center
  إلى عناية: مكتب الاستشارات المالية للمرضى
  850 Harrison Ave
  Boston, MA 02118

تتوفر المعلومات لجميع المرضى باللغات الإنجليزية والإسبانية والكريولية الهايتية والروسية والبرتغالية والفيتنامية والرأس الأخضرية والعربية والألبانية والصينية. تتوفر المساعدة في استكمال الطلب بلغات أخرى من خلال خدمات الترجمة الشفوية التابعة لبرنامج MassHealth على الرقم 2900-841-800-1، أو من خلال الاتصال بخدمة الاستشارات المالية للمرضى على الرقم 5155-414-617، أو بزيارة أحد مكاتب الخدمة.