

طلب المساعدة المالية

- برنامج ضمان الرعاية الصحية في المستشفيات (HCAP) في ولاية أوهايو
- برنامج المساعدة المالية للرعاية الصحية

يُرجى طباعة جميع المعلومات

اسم المريض (العائلة، الأول، الأوسط)	رقم الضمان الاجتماعي	تاريخ الميلاد
عنوان الشارع، المدينة، الولاية، الرقم البريدي	الهاتف المتاح للاتصال أثناء النهار	
رقم حساب المستشفى	هل أنت مؤمن عليك؟ <input type="radio"/> نعم <input type="radio"/> لا	<input type="radio"/> أعزب <input type="radio"/> متزوج <input type="radio"/> أرملة <input type="radio"/> منفصل*
تاريخ الخدمة	حالة التوظيف في وقت تقديم الخدمة: <input type="radio"/> موظف <input type="radio"/> متقاعد <input type="radio"/> عاطل	
هل كنت مقيمًا في ولاية أوهايو وقت تلقي الخدمة في المستشفى؟ <input type="radio"/> نعم <input type="radio"/> لا		
هل كنت أحد المستفيدين من برنامج Medicaid النشطين في وقت تلقي الخدمة في المستشفى؟ <input type="radio"/> نعم <input type="radio"/> لا		
إذا كانت الإجابة بنعم، رقم فوطة Medicaid: _____		
هل كنت متلقيًا نشطًا لمساعدة الإعاقة في وقت تلقي الخدمة في المستشفى؟ <input type="radio"/> نعم <input type="radio"/> لا		
اسم الزوج / الزوجة (العائلة، الأول، الحرف الأول من الاسم الأوسط)	رقم الضمان الاجتماعي	تاريخ الميلاد
حالة توظيف الزوج / الزوجة في وقت تقديم الخدمة: <input type="radio"/> موظف <input type="radio"/> متقاعد <input type="radio"/> عاطل		

يغطي الطلب الإقامة في العيادات الداخلية و / أو شهر الخدمة والشهرين التاليين له

مصطلح «الأسرة» يشمل المريض، وزوجته * (بصرف النظر عما إذا كانت الزوجة مقيمة معه) وجميع أبناء المريض، سواء بالولادة أو بالتبني، ممن يقيمون معه في المنزل وأعمارهم دون 18 عامًا. أما إذا كان المريض نفسه دون سن 18 عامًا، فإن مصطلح «الأسرة»، في هذه الحالة، يشمل المريض نفسه، والديه، سواء كانوا بالولادة أو بالتبني * (بصرف النظر عما إن كانوا يقيمون معه في المنزل) وكذلك أبناء الوالدين ممن يقيمون معه في المنزل وأعمارهم دون 18 عامًا.

اسم فرد الأسرة	تاريخ الميلاد	الصلة بالمريض	الدخل الإجمالي المستلم خلال الأشهر الثلاثة السابقة لشهر الخدمة (إذا كان صفرًا، يجب إكمال بيان الدخل الصفري أدناه)	مصدر الدخل أو اسم صاحب العمل
(المريض)		(الذات)		
إجمالي الأشخاص ضمن الأسرة:			الدخل الإجمالي للأسرة:	

بيان الدخل الصفري:

قدّم بيانًا موجزًا عن كيفية تلبية الاحتياجات الغذائية/السكنية الأساسية في غضون الأشهر الثلاثة السابقة لتاريخ الخدمة.

*يُعد دخل الزوج أو الوالد الذي لا يعيش في المنزل مطلوبًا ما لم يكن الزوج أو الوالد الغائب لا يساهم في الأسرة؛ استخدم خانة الدخل لتوثيق "عدم المساهمة".

يتضمن إثبات الدخل، على سبيل المثال لا الحصر، نسخًا من إجمالي الأجر قبل الضرائب، ورواتب تقاعد دخل الضمان الإضافي (SSI)/التأمين ضد إصابات قد تؤدي إلى العجز (SSD)/إعادات البطالة، والنفقة، وإعالة الطفل (إذا كان الطفل مريضًا)، ومزايا المحاربين القدامى، وفوزيعات من حساب التقاعد (IRA)، و401(k)، و401(b).

إذا كنت تتلقى الضمان الاجتماعي أو استحقاقات العجز، فإنه يجوز تقديم خطاب إثبات الدخل أو نموذج 1099 الأحدث لديك. يمكن الحصول على خطاب الإثبات من خلال الاتصال بإدارة الضمان الاجتماعي على الرقم 1.800.772.1213.

أنا، الموقع أدناه، قد قدمت المعلومات المذكورة أعلاه للنظر فيها للحصول على مساعدة مالية من خلال Summa Health System و؛

على حد علمي؛ أصرح بأن هذه المعلومات صحيحة ودقيقة؛ و؛

أدرك أن هذه الأموال فيدرالية وأقبل مسؤولية استخدامها نيابة عني؛ و؛

أدرك أن نظام Summa Health System يحتفظ بالحق في تعديل أو إلغاء هذا البرنامج وفقًا لقواعد إدارة الوظائف وخدمات الأسرة في ولاية أوهايو (ODJFS).

X

(يجب على المريض أو الممثل القانوني للمريض التوقيع على الطلب ليكون صالحًا)

(التاريخ)

X

(توقيع ممثل المستشفى / الإدارة أو الوكالة)

(التاريخ)

إشعار مهم لمرضانا

تنطبق برامج المساعدة المالية فقط على رسوم المستشفى. لا تشمل البرامج أي رسوم فواتير طبيب أو متخصص.

بيان السياسة

تلتزم Summa Health System بتقديم المساعدات المالية استجابةً لاحتياجات المجتمع، بصرف النظر عن العرق، أو العمر، أو النوع، أو اللون، أو الخلفية العرقية، أو الأصل القومي، أو المواطنة، أو اللغة الأساسية، أو الدين، أو العجز، أو الإعاقة، أو التعليم، أو الحالة الوظيفية أو الدراسية، أو النزعة، أو العلاقة، أو التغطية التأمينية، أو المكانة المجتمعية، أو أي عامل تمييزي آخر. المساعدة المالية للرعاية الصحية ("HFA") عبارة عن برنامج ممول بالكامل من قبل Summa Health System. وهو يغطي المرضى الذين ليس لديهم تأمين صحي والذين لديهم تغطية تأمينية جزئية فقط (أي غير المؤمن عليهم والذين لديهم تأمين غير كافٍ) الذين يستوفون معايير الدخل والأهلية الأخرى.

المشاركة في سوق التأمين الصحي (التبادل)

- إذا اختار المريض عدم دخول السوق/التبادل، فقد يتعدّد تمديد المساعدة المالية حتى يفعل ذلك. تشمل الاستثناءات من هذه السياسة المرضى الذين خرجوا من المستشفى إلى منشأة رعاية ترميزية متخصصة (SNF)، والمرضى المتوفين وليس لديهم أي ممتلكات، والمرضى الذين وثقوا تشردهم.
- يمكن تقديم المساعدات المالية للرعاية الصحية بمجرد استيفاء المريض لمتطلبات التأمين.

الدخل السنوي					
الأعمال الخيرية		الأعمال الخيرية		برنامج ضمان الرعاية الصحية في المستشفيات (HCAP)	عدد أفراد الأسرة
251-400% من مستوى الفقر الفيدرالي المبلغ الصادر به الفاتورة بشكل عام = خصم بنسبة 85%		101-250% من مستوى الفقر الفيدرالي خصم بنسبة 100%		100% من مستوى الفقر الفيدرالي خصم بنسبة 100%	
54360 دولارًا	33976 دولارًا	33975 دولارًا	13591 دولارًا	13590 دولارًا	1
73240 دولارًا	45776 دولارًا	45775 دولارًا	18311 دولارًا	18310 دولارًا	2
92120 دولارًا	57576 دولارًا	57575 دولارًا	23031 دولارًا	23030 دولارًا	3
111000 دولارًا	69376 دولارًا	69375 دولارًا	27751 دولارًا	27750 دولارًا	4
129880 دولارًا	81176 دولارًا	81175 دولارًا	32471 دولارًا	32470 دولارًا	5
148760 دولارًا	92976 دولارًا	92975 دولارًا	37191 دولارًا	37190 دولارًا	6
167640 دولارًا	104776 دولارًا	104775 دولارًا	41911 دولارًا	41910 دولارًا	7
186520 دولارًا	116576 دولارًا	116575 دولارًا	46631 دولارًا	46630 دولارًا	8

يُضاف مبلغ 4720 دولارًا عن كل فرد إضافي
تسري لتواريخ الخدمة التي تبدأ في 2022/12/01

مصطلح «الأسرة» يشمل المريض، وزوجته* (بصرف النظر عما إذا كانت الزوجة مقيمة معه) وجميع أبناء المريض، سواء بالولادة أو بالتبني، ممن يقيمون معه في المنزل وأعمارهم دون 18 عامًا. أما إذا كان المريض نفسه دون سن 18 عامًا، فإن مصطلح «الأسرة»، في هذه الحالة، يشمل المريض نفسه، ووالديه، سواء كانوا بالولادة أو بالتبني* (بصرف النظر عما إن كانوا يقيمون معه في المنزل) وكذلك أبناء الوالدين ممن يقيمون معه في المنزل وأعمارهم دون 18 عامًا.

السياسة الكاملة متاحة على الموقع summahealth.org/patientvisitor.

Summa Health System – خدمات حسابات المرضى

P.O. Box 2090

Akron, OH 44398-6153



Summa Health System – حرم أكرون • Summa Health System – حرم باربرتون • Summa Health System – حرم سانت توماس