

## ملخص مبسّط لسياسة المساعدة المالية

تهدف سياسة مؤسسة نورث شور - إدوارد إلمهورست هيلث (NorthShore - Edward-Elmhurst Health, NS-EEH) إلى تقديم المساعدة المالية للمرضى المحتاجين. وستتولى NS-EEH تقديم خدمات الطوارئ والخدمات الطبية الضرورية دون أي تكلفة أو بملغ مخفض للفرد المؤهل بموجب معايير سياسة المساعدة المالية (Financial Assistance Policy, FAP). ولن يُحاسب المرضى المؤهلون لسياسة FAP، على الرعاية الطبية الضرورية التي تتجاوز المبالغ المفوترة العامة (Amounts Generally Billed, AGB) للمرضى المشتركين في التأمين.

تتعتمد أهلية تلقي المساعدة المالية على مراجعة الدخل، وعدد أفراد الأسرة، ومستوى الفقر الفيدرالي (Federal Poverty Level, FPL). يختلف FPL باختلاف عدد أفراد الأسرة ويُحدّث سنويًا.

يلخص الجدول أدناه معايير الأهلية للمساعدة المالية. يمكن الاطلاع على المزيد من المعلومات عن المساعدة المالية ومعايير الأهلية الافتراضية في FAP.

طريقة التقديم	البيان	FPL	مقدمة إلى	المساعدة المالية
يجب إثبات الأهلية الافتراضية أو إكمال الطلب	بناءً على الأهلية الافتراضية أو عدد أفراد الأسرة ودخلها (FPL)	0% - 200%	المرضى غير المؤمن عليهم والمؤمن عليهم	رعاية مجانية
يجب إكمال الطلب	بناءً على حجم الأسرة ودخلها (FPL)	201% - 400%	المرضى غير المؤمن عليهم والمؤمن عليهم	خصم على المقياس المتدرج
يجب إكمال الطلب	بناءً على حجم الأسرة ودخلها (FPL)	401% - 600%	المرضى غير المؤمن عليهم فقط	خصم على المقياس المتدرج

تتوفر مستندات المساعدة المالية (شاملةً السياسة والملخص والطلب) على مواقع NS-EEH الإلكترونية على الرابط [northshore.org/about-us/billing/financial-assistance](http://northshore.org/about-us/billing/financial-assistance) أو [swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/financial-assistance](http://swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/financial-assistance) أو [eehealth.org/patients-visitors/manage-my-costs-and-billing/billing/financial-assistance](http://eehealth.org/patients-visitors/manage-my-costs-and-billing/billing/financial-assistance) أو [nch.org/billing-insurance/financial-assistance](http://nch.org/billing-insurance/financial-assistance). يمكن أيضًا طلب نسخة مجانية من هذه الوثائق عن طريق البريد أو الاتصال برقم الهاتف المدرج أدناه. تتوفر هذه الوثائق أيضًا باللغات الإسبانية والروسية والكورية والأشورية والعربية والفيتنامية والبولندية والمنغولية والألمانية واليابانية.

ما لم يكن المريض مؤهلاً افتراضياً، يجب تقديم الطلب (مع الوثائق الداعمة) عن طريق البريد إلى العنوان المدرج أدناه أو إلى الاستشاري المالي للمستشفى في مناطق التسجيل بالمستشفى في أقرب وقت ممكن وفي موعد لا يتجاوز 240 يوماً من تاريخ الفاتورة الأولى للرعاية.

مكان تقديم الطلبات المكتملة:				
<b>Edward Hospital Elmhurst Hospital Linden Oaks</b>	<b>Northwest Community Hospital</b>	<b>Swedish Hospital</b>	<b>Evanston Hospital Glenbrook Hospital Skokie Hospital Highland Park Hospital</b>	<b>المستشفى:</b>
Edward-Elmhurst Health Financial Assistance Dept 4201 Winfield Rd Warrenville, IL 60555	Northwest Community Hospital Patient Services Center Attn: Financial Counseling 800 W. Central Rd. Arlington Heights, IL 60005	Swedish Hospital Financial Service Center 5145 N. California Ave, Chicago, IL 60625	NorthShore University HealthSystem Patient Financial Services P.O. Box 1006, Suite 330 Skokie, IL 60076-9877	<b>البريد:</b>
financialassistance@eehealth.org	(847) 618-4549	(773) 878-6838	(847) 982-6957	<b>عبر الفاكس/البريد الإلكتروني:</b>
(866) 756-8348	(847) 618-4542	(773) 989-3841	(847) 570-5000	<b>عبر الهاتف:</b>