

## Advocate Aurora Health

### ملخص سياسة المساعدة المالية بلغة مُبسطة

إنها سياسة Advocate Health و Aurora Health Care وشركائهما، التي تعرف مجتمعة باسم Advocate Aurora Health, Inc. (AAH)، تقديم المساعدة المالية للمرضى الذين في حاجة إليها. ستقوم AAH بتقديم الخدمات الضرورية طبيًا بدون تكلفة، أو بمبلغ مخفض، للأفراد المؤهلين بموجب معايير سياسة المساعدة المالية (FAP). وفقًا للقانون، ستوفر AAH دائمًا الفحص الطبي والعلاج اللازم لتحقيق الاستقرار للمرضى في قسم الطوارئ بالمستشفى حتى لو لم يتمكنوا من إثبات قدرتهم على دفع تكاليف تلك الرعاية.

#### الأهلية لتلقي المساعدة المالية:

تتوفر المساعدة المالية للمقيمين الدائمين في ولاية Illinois و Wisconsin الذين تم علاجهم من قبل مقدم الرعاية الصحية في AAH من إصابتهم أو مرضهم ويتم تحديد هذه المساعدة من خلال إجمالي دخل الأسرة مقارنة بمستوى الفقر الفيدرالي (FPL). سيكون دخل الأسرة الذي يقل عن أو يساوي ٣٠٠٪ من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) مؤهلاً للحصول على خصم المساعدة المالية بنسبة ١٠٠٪ على حصة هذه الأسرة من الخدمات المستحقة. يجب على المرضى التعاون في استكشاف فرص التغطية التأمينية الأخرى المتاحة والالتحاق بها ليكونوا مؤهلين للحصول على المساعدة.

لن يتم فرض رسوم على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية مقابل الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية أكثر من المبالغ المفوترة عمومًا (AGB). لمزيد من المعلومات حول حساب المبالغ المفوترة عمومًا AGB، يُرجى الاتصال بمركزنا الخاص بفواتير المرضى.

يمكن اعتبار المرضى المؤهلين للالتحاق ببعض برامج المساعدة الفيدرالية والحكومية؛ مثل قسائم الطعام أو الإسكان المدعوم، بأنهم مؤهلين للحصول على خصم على المساعدة المالية بنسبة ١٠٠٪ ولا يلزم تقديم أي طلب. قد نطلب التحقق من الأهلية إذا لم تتمكن AAH من التحقق من الأهلية إلكترونياً. جميع معايير المساعدة المالية موصوفة بالتفصيل في سياسة المساعدة المالية FAP الخاصة بـ AAH.

**مرضى Illinois في مرافق Illinois فقط:** وفقًا لقانون الخصومات للمرضى غير المؤمن عليهم في المستشفى (HUPDA) في ولاية Illinois (210 ILCS 89/1)، قد يتأهل المرضى غير المؤمن عليهم الذين يتراوح دخلهم بين ٣٠١٪ و ٦٠٠٪ من مستوى الفقر الفيدرالي FPL المطبق للحصول على خصم جزئي للمساعدة المالية. الحد الأقصى للمبلغ الذي يمكن تحصيله في فترة ١٢ شهرًا لخدمات الرعاية الصحية التي تقدمها المستشفى من مريض مؤهل غير مؤمن هو ٢٠٪ من دخل أسرة المريض. يمكن العثور على التفاصيل الكاملة لسياسة المساعدة المالية FAP الخاصة بـ AAH.

#### التقديم للحصول على المساعدة المالية:

يجب تقديم طلب المساعدة المالية المكتمل والوثائق الداعمة إلى AAH في موعد لا يتجاوز ٢٤٠ يومًا بعد بيان الفاتورة الأول للرعاية. المحاميون الماليون (Financial Advocates) المتواجدون في كل مستشفى متاحون لتقديم المزيد من المعلومات حول عملية طلب المساعدة المالية وتقديم أي مساعدة مطلوبة. لمزيد من المعلومات حول برامج المساعدة المالية التابعة لـ AAH أو للحصول على نسخ مجانية من طلب المساعدة المالية أو ملخص بلغة مُبسطة أو السياسة (متوفرة بلغات متعددة)، يمكنك التواصل عبر:

ولاية Wisconsin - مرضى Aurora Health Care	ولاية Illinois - مرضى Advocate Health
تفضل بزيارة: <a href="http://www.aurorahealthcare.org/patients_visitors/billing-Payment/financial-assistance">www.aurorahealthcare.org/patients_visitors/billing-Payment/financial-assistance</a> الاتصال بالرقم: ٢٢٥٠-٣٢٦-٨٠٠-١ للتحدث إلى أحد المحامين الماليين البريد: Aurora Health Care Financial Assistance, PO Box 909996, Milwaukee, WI 53209	تفضل بزيارة: <a href="https://www.advocatehealth.com/about-us/financial-assistance-for-patients/">https://www.advocatehealth.com/about-us/financial-assistance-for-patients/</a> الاتصال بالرقم: ٢٣٠٠-٧٩٥-(٨٤٧) للتحدث إلى أحد المحامين الماليين البريد: Advocate Health Care Financial Assistance, P.O. Box 3039, Oak Brook, IL 60522-9908