

## ملخص سياسة المساعدة المالية

### قد تكون مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية.

دخل العائلة يقل عن 450% من مستوى الفقر الفيدرالي لعام (2022)		
عدد أفراد الأسرة	شهرياً	سنوياً
1	5096 دولار	61155 دولار
2	6866 دولار	82395 دولار
3	8636 دولار	103635 دولار
4	10406 دولار	124875 دولار
5	12176 دولار	146115 دولار
6	13946 دولار	167355 دولار
7	15716 دولار	188595 دولار
8	17486 دولار	209835 دولار

لدى مراكز الرعاية الطبية الاجتماعية (CMC) سياسة المساعدة المالية التي تقدم بموجبها المساعدة المالية (الرعاية الخيرية) للمؤهلين من المرضى غير المؤمن عليهم، والمؤهلين من المرضى المؤمن عليهم ذوي النفقات الطبية المرتفعة.

وقد تصبح مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية الطبية إذا كنت غير مؤمن عليك وكان دخل عائلتك يقل عن 450% من مستوى الفقر الفيدرالي بالنسبة إلى عدد أفراد أسرتك (انظر الجدول). أو أن تكون من المرضى المؤمن عليهم ودخل عائلتك يقل عن 400% من مستوى الفقر الفيدرالي بالنسبة إلى عدد أفراد أسرتك وكانت نفقاتك الطبية تتجاوز مقدار 10% من دخلك السنوي. وحتى لو لم تكن مستوفياً لمتطلبات الدخل هذه، فقد تظل مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية لفواتير المستشفى الخاصة بك.

### ما هي المساعدات المالية المتاحة؟

إذا كنت أحد المرضى المؤهلين، فقد تكون مؤهلاً للحصول على شطب كلي أو جزئي لفواتيرك الطبية الخاصة بتلقي الرعاية في حالات الطوارئ، وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية في CMC. وإذا كنت مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية، فلن نعرض عليك مبالغ تتجاوز ما يفرض على الأفراد الذين لديهم تغطية التأمين الصحي لهذه الخدمات.

### كيف أتقدم بطلب؟

نشجع المرضى غير القادرين على دفع فواتيرهم الطبية لتقديم طلب لتلقي المساعدة. تتوفر سياسة المساعدة المالية ونموذج الطلب مجاناً على موقع الويب الخاص بنا - <https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-and-insurance/Discounts-Charity-Care>، أو عبر الاتصال بإدارة الخدمات المالية للمرضى على الرقم (559) 459-3939. كما يتوفر هذا النموذج مجاناً في أقسام القبول الخاصة بـ CMC، والتي توجد في:

- Community Regional Medical Center  
(559) 459-6000  
2823 Fresno Street, Fresno, CA 93721
- Clovis Community Medical Center  
(559) 324-4000  
2755 Herndon Avenue, Clovis, CA 93611
- Fresno Heart and Surgical Hospital  
(559) 433-8000  
15 E. Audubon Drive, Fresno, CA 93720

إذا كانت لديك أسئلة عن الأهلية أو احتجت إلى المساعدة لتقديم طلبك، فيمكنك الحصول على المساعدة عبر الاتصال الهاتفي أو الزيارة على الأرقام والعناوين المذكورة أعلاه. كما يمكنك الوصول إلى موقع Health Consumer Alliance على (<https://healthconsumer.org>) لمزيد من المعلومات عن المساعدات المالية. وهناك منظمات أخرى يمكنها مساعدتك في فهم عملية تحديد الفواتير والدفع. يُرجى زيارة موقع الويب الخاص بنا للاطلاع على قائمة الرسوم القياسية الخاصة بـ CMC على ([https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-insurance/hospital-standard-charges-\(1\)](https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-insurance/hospital-standard-charges-(1))) وأخيراً، تشارك CMC في برنامج الأهلية الافتراضية للمستشفيات (HPE). يُرجى الاستفسار من إدارة الخدمات المالية للمرضى للمزيد من المعلومات عن برنامج HPE.

قم بإكمال طلب الحصول على المساعدة المالية وقدمه مرفقاً بالمستندات المطلوبة إلى **Community Medical Centers, Patient Financial Services, P.O. Box 1232, Fresno, CA 93715**، في أسرع وقتٍ ممكن بعد تلقي العلاج. قد يتم رفض الطلبات المستلمة بعد فترة تزيد عن 240 يومًا من تاريخ بيان فواتير بعد الخروج من المستشفى.

وهذا ملخص لسياسة المساعدة المالية. يمكنك الرجوع لهذه السياسة فيما يتعلق بأسئلة محددة.

تتوفر سياسة المساعدة المالية، ونموذج الطلب، وهذا الملخص باللغات التالية: العربية، والأرمنية، والصينية، والفارسية، والفرنسية، والألمانية، والهندية، والهمونجية، والإيطالية، واليابانية، والكورية، واللاوسية، والمونخميرية (الكمبودية)، والبرتغالية، والبنجابية، والروسية، والإسبانية، والتاغالوغية، والتايلاندية والفيتنامية.