

## نقدم المساعدة المالية للمؤهلين لها



SCL Health هي منظمة رعاية صحية دينية غير ربحية تشرف على سياسة المساعدة المالية في مستشفياتها الثماني في ولايات كولورادو ومونتانا. للتحدث مع المستشار المالي المناصر للمريض، يرجى التواصل معنا أو زيارتنا في المستشفى المحلي لديك أو مركز الخدمة الرئيسي لدينا:

### نظام SCL Health Patient Financial Services (الخدمات المالية للمريض)

500 Eldorado Boulevard, Building 6  
Suite 6300  
Broomfield, CO 80021-3408

sclhealth.org

محلي - 303-272-0967

رقم مجاني - 855-821-0124

الاثنين - الجمعة، 8 صباحاً - 5 مساءً بتوقيت ماونتون

#### Saint Joseph Hospital

1375 East 19th Avenue  
Denver, CO 80218  
محلي - 303-812-2655  
رقم مجاني - 866-815-9990

#### St. James Healthcare

400 South Clark Street  
Butte, MT 59701-2328  
محلي - 406-723-2924  
رقم مجاني - 833-279-4245

#### St. Mary's Medical Center

2635 North 7th Street  
Grand Junction, CO 81501  
محلي - 970-298-7011  
رقم مجاني - 855-232-0307

#### St. Vincent Healthcare

1233 North 30th Street  
Billings, MT 59107  
محلي - 406-237-3216  
رقم مجاني - 866-822-1499

#### Good Samaritan Medical Center

200 Exempla Circle  
Lafayette, CO 80026  
محلي - 303-689-4951  
رقم مجاني - 855-821-0517

#### Holy Rosary Healthcare

2600 Wilson Street  
Miles City, MT 59301  
محلي - 406-233-2596  
رقم داخلي 800-843-3820  
رقم مجاني - 2596

#### Lutheran Medical Center

8300 West 38th Avenue  
Wheat Ridge, CO 80033  
محلي - 303-425-2105  
رقم مجاني - 855-821-0590

#### Platte Valley Medical Center

1600 Prairie Center Parkway  
Brighton, CO 80601  
محلي - 303-498-1541



## رسالتنا

نعمل على تجسيد الرحمة الإلهية في شفاء الناس  
من خلال تحسين صحة الأشخاص والتجمعات  
التي نخدمها، وعلى وجه الخصوص الفقراء  
والمستضعفين.



## الأمور التي يجب عليك معرفتها إذا تأهلت للمساعدة المالية في فواتيرك الطبية

- تطبيق المساعدة المالية فقط على العلاجات والخدمات في المستشفى المقدمة من قبل SCL Health. ستحتاج إلى إجراء ترتيبات مالية منفصلة مع الأطباء ومقدمي الخدمات الآخرين.
- إذا التمتست خدمات متكررة أو إضافية في نظام SCL Health، قد يُطلب منك إعادة إرسال الطلب واستكمال إجراء فرز مالي آخر.

### تكاليف الخدمات

كجزء من سياستنا في المساعدة المالية، يلتزم نظام SCL Health بإحاطة المرضى علماً بالتكاليف المقدرة للخدمات الطبية التي سيتلقونها في مستشفياتنا. أحياناً خلال العلاج، قد يطلب ويقدم طبيبك خدمات طبية أكثر قد تظهر في فاتورتك ولكنها لم تكن جزءاً من التكاليف المتوقعة. وبالرغم من أننا نحاول أن نجعل المرضى على علم بكل التكاليف المقدرة والمتوقعة، من الصعب علينا أن نعلم مسبقاً إذا كان الطبيب سيطلب خدمات أكثر بناءً على احتياجات المريض المحددة.

### أساس حساب المبالغ المفروضة على المرضى

لن يفرض نظام SCL Health تكاليف على المرضى المستحقين للحصول على المساعدة المالية ضمن هذه السياسة بالنسبة للرعاية الطارئة أو أي رعاية ضرورية طبية أخرى أكثر من المبالغ التي يتم تحرير فواتير بها بشكل عام للأفراد الذين لديهم تأمين. قد يطلب الأفراد نسبة مئوية بالمبالغ التي يتم تحرير فواتير بها بشكل عام سارية في أي وقت معين بالتواصل مع قسم الإستشارة المالية أو مكتب الفواتير على العناوين وأرقام الهواتف المُدرجة في المرفق (أ).

سيستخدم نظام SCL Health طريقة الاسترجاع لحساب النسبة المئوية للمبالغ التي يتم تحرير فواتير بها بشكل عام على الأقل بشكل سنوي بقسمة مبلغ كل المبالغ التي تم دفعها بشكل كامل عن طريق الرعاية الصحية وكل شركات التأمين الصحي معاً كدافعين أساسيين لتلك المبالغ خلال الفترة المُسبقة الممتدة لـ 12 شهراً على مبلغ إجمالي التكاليف المرتبطة بتلك المبالغ.

### للمزيد من المعلومات، يرجى التواصل مع:

#### الخدمات المالية للمريض لنظام SCL Health

500 Eldorado Boulevard, Building 6,  
Suite 6300  
Broomfield, CO 80021-3408

303-272-0967 – محلي

855-821-0124 – رقم مجاني

الاثنين – الجمعة، 8 صباحاً – 5 مساءً بتوقيت ماونتن

sclhealth.org

احرص على إحضار إثبات دخلك، والذي قد يشمل، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

- نسخة من عائد ضريبة الدخل الأحدث لديك.
- معلومات أخرى عن الدخل (على سبيل المثال، أرومات كشوفات الحساب، دخل التقاعد، رسائل المنح، الخ).
- ستبقى كل المعلومات المقدمة سرية بالكامل. وسيتم مشاركة المعلومات في نموذج التقديم المستكمل والوثائق الخاصة بك فقط مع أولئك الأشخاص الذين يقررون مدى استحقاقك للمساعدة المالية.

### ماذا سنفعل بعد أن ترسل نموذج التقديم المستكمل الخاص بك؟

#### 3 سيقوم نظام SCL Health بمراجعة نموذج التقديم المستكمل والوثائق الخاصة بك.

تتم مراجعة جميع الأوراق من قبل المستشار المالي/المناصر المالي للمريض المتخصص في العمل مع الأشخاص الذين يحتاجون إلى المساعدة في دفع الفواتير الطبية.

#### 4 سيعلمك نظام SCL Health بالقرار المتعلق باستحقاقك للمساعدة المالية.

- سيتم إعلامك بعد استكمال مراجعة طلبك.
- سنتلقى مكالمة هاتفية ورسالة تفيديك بقرارنا.
- إذا وُجد أنك تستحق تأمين Medicaid أو Medicare أو مساعدة عامة أخرى أو تأميناً من خلال سوق التأمين الصحي لولايتك، فسنقوم بمساعدتك في تعبئة طلبك للبرنامج الصحيح أو تقديم المعلومات للحصول على مساعدة إضافية.
- إذا لم يكن لديك تأمين صحي ولم تستحق برامج المساعدة العامة، أو ليس لديك تأمين من خلال سوق التأمين الصحي لولايتك، فسيقوم المستشار المالي/المناصر المالي للمريض بمناقشة برنامج المساعدة المالية لدينا والتخفيضات المحتملة المتاحة.
- إذا لم تتأهل للمساعدة المالية أو تكنت تأهل فقط للمساعدة الجزئية ولديك مخاوف بشأن دفع تكاليف فواتيرك الطبية للخدمات، فنساعدك في وضع جدولة للدفعات.

يقوم نظام SCL Health بتشغيل المستشفيات والعيادات في ولايات كولورادو وكنتاس و مونتانا. حينما لا يتمكن شخص بحاجة إلى الرعاية الصحية من دفع تكاليف الخدمات في إحدى مستشفياتنا، نقوم بتوفير المساعدة المالية له. ولن يحرم الأفراد المحتاجين إلى الرعاية الطارئة من العلاج أو الرعاية إذا لم يكن لديهم تأمين أو كانوا غير قادرين على دفع التكاليف.

### الاستحقاق:

- بناءً على حجم الأسرة ودخل الأسرة الإجمالي السنوي
- متاح للأشخاص والعائلات الذين لا يزيد دخلهم عن نسبة 400% من المستوى الذي تنص عليه حالياً توجيهات الفقر الحالية (التي تُحدّث سنوياً) ولمن يعانون من ضائقة التكاليف الطبية.
- ينطبق على جميع الخدمات باستثناء الإجراءات الاختيارية (على سبيل المثال، التجميل و/أو الخدمات غير الضرورية طبياً).

### آلية التقدم للحصول على المساعدة المالية للرعاية الطبية في مستشفياتنا.

#### 1 اطلب نموذج طلب التقديم.

سياسة المساعدة المالية، منشور ونموذج المساعدة المالية (ملخص بلغة بسيطة) تتوفر أيضاً بلغات أخرى.

- اتصل بنظام SCL Health على الرقم 303-813-5300 (محلي)، أو 866-665-2636 (الرقم المجاني) من الاثنين إلى الأربعاء، 8 صباحاً إلى 5 مساءً بتوقيت ماونتن.

#### • حمّل نموذج التقديم من

<http://sclhealth.org/charityapplication>

- اطلب نموذج التقديم من إحدى المناطق التالية أو من الأفراد داخل المستشفى:

- قسم التسجيل
- المستشار المالي/المناصر المالي للمريض

#### 2 قم باستكمال وإعادة النموذج الموقع وقدم كل الوثائق المطلوبة.

قم بإعادة نموذج التقديم المستكمل إلى المستشار المالي/المناصر المالي للمريض أو قسم التسجيل في المستشفى الخاص بك.