

إرشادات: سياسة المساعدات المالية الجديدة لمستشفى منطقة ليبرتي الجديدة	تاريخ السريان: 1 يوليو، 2017
القطاع: في جميع أنحاء المستشفى	الاستبدال: جديد

الغرض:

مستشفى ليبرتي هي الاسم الشائع الاستخدام لوصف المستشفى الجديدة لمنطقة ليبرتي، وهي مستشفى للمنطقة والقطاع السياسي لولاية ميسوري. تم إنشاء مستشفى منطقة ليبرتي الجديدة وفقاً للفصل 206 من قانون ولاية ميسوري المُنقح، بتعدلاته. مستشفى منطقة ليبرتي الجديدة (يُشار إليها فيما بعد باسم "مستشفى ليبرتي") تخدم احتياجات الرعاية الصحية لمجتمعنا، بما يتوافق مع رسالتنا في تقديم خدمات رعاية صحية رحيمة، عالية الجودة، معقولة التكلفة، كما تسعى مستشفى ليبرتي جاهدة للتأكيد على قدرة الأفراد على دفع مقابل الرعاية الصحية وألا يمثل ذلك عائقاً أمام احتياجات خدمات الرعاية الصحية ولا يمنع مجتمعنا من الحصول على أو تلقي الرعاية. تلتزم المستشفى بضمان إتاحة خيارات المساعدات المالية للمرضى ذوي الحاجات الطبية والضامنين الذين هم غير قادرين على دفع مقابل خدمات الطوارئ وخدمات الرعاية الصحية الضرورية، مع التأكيد على التزام مستشفى ليبرتي بقوانين الولاية والقوانين الفيدرالية والإرشادات التنظيمية فيما يخص الرعاية الخيرية والمساعدات المالية.

السياسة:

تقدم مستشفى ليبرتي المساعدات المالية للمرضى غير القادرين طبياً والذين تتحقق فيهم معايير الاستحقاق المشار إليها في هذه السياسة. المواقف التي يتم فيها النظر في تقديم المساعدات المالية تشمل ما يلي على سبيل المثال لا الحصر شريطة استيفاء هؤلاء المرضى لمتطلبات الأهلية:

- المرضى غير المؤمن عليهم الذين ليس لديهم القدرة على الدفع.
- المرضى المؤمن عليهم الذين ليس لديهم القدرة على دفع أجزاء لا يغطيها التأمين.
- المرضى المتوفين الذين ليس لديهم أي تركاات أو وصايا قائمة؛ و
- المرضى المشاركين في مرض أو إصابة كارثية.

النطاق:

المرضى الذين يستحقون المساعدات المالية في صورة عناية مجانية أو عناية بخصم (عمل خيري جزئي) بموجب هذا البرنامج هم أي مرضى لديهم خدمات على حساب المريض المقيم أو المريض الخارجي أو حساب إدارة الطوارئ غير شامل أتعاب الطبيب والذين يكونون غير مؤمنين أو حاصلين على تأمين منخفض أو غير مستحقين للبرنامج الحكومي أو خلاف ذلك غير قادرين على دفع رعاية الطوارئ والرعاية اللازمة طبياً حسب موقفهم المالي الفردي. وتتوافر المساعدات المالية بموجب هذه السياسة للمقيمين في منطقة الخدمات بالمستشفى والتي تشمل المقاطعات التالية: كلاي وكالدويل وكارول وكليتون وديفيس وجرواندي وهاريسون وليفينج ستون وبلات وراي. تشير "الأعمال الخيرية" أو "المساعدات المالية" إلى خدمات الرعاية الصحية التي تقدمها مستشفى ليبرتي مجاناً أو بخصم إلى المرضى المؤهلين. وتُستحق خدمات الرعاية الصحية التالية للدراسة طبقاً لهذه السياسة:

- 1- الخدمات الطبية الطارئة التي تُقدم في بيئة غرفة الطوارئ ولا تشمل أتعاب الطبيب. (انظر الملحق "أ").
- 2- خدمات الحالات التي إذا لم تُعالج على وجه السرعة يمكن لأسباب معقولة أن تتسبب في تعريض صحة الفرد للخطر الجسيم و/أو الإعاقة الخطيرة في الوظائف الجسدية و/أو الإعاقة الخطيرة لأي عضو أو جزء من أجزاء الجسم كما يعرفها الطبيب ولا تشمل أتعاب الطبيب.
- 3- الخدمات غير الانتقائية والتي لا تشمل أتعاب الطبيب وتقدم رداً على ظروف مهددة للحياة في بيئة غرفة خارج الطوارئ كما يحددها الطبيب.

الخدمات المستثناة:

- 1- الإجراءات التجميلية وكافة التكاليف ذات الصلة بتقديم هذه الخدمات.
- 2- الخدمات التي لا تغطيها برامج الرعاية الطبية/ المساعدات الطبية أو لا تعتبر ضرورية من الناحية الطبية أو شركات التأمين الأخرى التي تقدم التغطية وهذا ينطبق أيضاً على المرضى الذين يختارون طلب الخدمات التي لا تغطيها اتفاقية إعانات المرضى مثل المريض الذي يبحث عن خدمات خارج الشبكة أو المريض الذي يرفض الانتقال من مستشفى ليبرتي إلى وحدة داخل الشبكة.
- 3- المرضى الذين يرفضون تسليم مستشفى ليبرتي عملية مراجعة الأقران والاختبارات التشخيصية المناسبة في البيئات خارج الطوارئ التي تنفذ في مستشفى ليبرتي.
- 4- المرضى الذين يمكن أن يؤولوا للمساعدة الطبية ولكن لا يتعاونون في إعداد الطلب أو تقديم المتابعة المطلوبة بشأن الطلب أو لا يوفران إشعار رفض كتابي من المساعدة الطبية. ومرضى المساعدة الطبية المسؤولين عن دفع حصة من التكاليف (نفقات) لا

- يكونون مؤهلين للتقدم بطلب للمساعدة المالية من أجل خفض مبلغ حصة التكاليف. وسوف تسعى مستشفى ليبرتي لتحصيل هذه المبالغ من المريض.
- 5- المريض المؤمن عليه من قبل ممول من الغير يرفض دفع قيمة الخدمات بسبب عدم توفير المريض للمعلومات المطلوبة للممول من الغير من أجل تحديد التزام الممول.
 - 6- إذا حصل المريض على دفع قيمة الخدمات من التعويض مباشرة أو مكمل الرعاية الطبية أو أي ممول آخر لا يستحق المريض المساعدات المالية للخدمات التي تم بشأنها أداء الدفع.
 - 7- يجوز لليبرتي رفض تقديم المساعدة الطبية للمرضى الذين يزورون المعلومات المتعلقة بدخل الأسرة أو حجم العائلة أو المعلومات الأخرى في طلب الاستحقاق.
 - 8- إذا تلقى المريض تسوية مالية أو حكم من الغير يتعين على المريض استخدام مبلغ التسوية أو الحكم من أجل استيفاء أي أرصدة حسابات مرضى تبقى بعد دفع التأمين، إن وجد.
 - 9- لا تغطي هذه السياسة خدمات الأطباء التي تقدم مثل طبيب التخدير وطبيب الأشعة وطبيب الباثولوجي وأطباء غرفة الطوارئ وأطباء الإسعاف والأطباء الذين توظفهم مؤسسة مستشفى ليبرتي الجديدة. والكثير من الأطباء لديهم سياسات الرعاية الخيرية التي تسمح للمرضى بالتقدم لطلب الرعاية المجانية أو الرعاية المخفضة ويجب أن يحصل المرضى على معلومات عن سياسة الرعاية الخيرية للطبيب من الطبيب مباشرة.

التعريف (التعريفات)

المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة- المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة هي المبلغ الذي يُسمح به من خلال الربط بين أتعاب الرعاية الطبية والخدمة وجهات التأمين الصحي الخاصة بالطوارئ والرعاية الضرورية واللازمة طبياً. وتستخدم مستشفى ليبرتي طريقة التقصي والفحص من أجل تحديد المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة.

المصروفات الطبية في حالات الكوارث- تعرف المصروفات الطبية في حالات الكوارث بأنها مسؤولية المريض التي تزيد عن 25% من الدخل السنوي المتاح للمريض و/أو الضامن وفي المواقف التي يحصل فيها المريض على مصروفات طبية في حالة الكوارث فإنه يجوز خفض المسؤولية الطبية بعد العمل الخيري إلى مبلغ يعادل 25% من الدخل السنوي. ولن تزيد المسؤولية المالية للمريض بعد المساعدات المالية عن المبلغ الصادر به فواتير بصفة عامة. والمرضى أو الضامنين الذين لا تزيد مسؤوليتهم المالية عن 25% من الدخل السنوي لا يستحقون هذا الخصم. ويمكن احتساب الخصم كما يلي: (1) تحديد دخل العائلة كما هو معرف أدناه. (2) ضرب دخل الأسرة في 25%. (3) تحديد مسؤولية المريض. (4) إذا كانت مسؤولية المريض لا تزيد عن 25% من الدخل يتم إيقاف الحساب. إذا زادت مسؤولية المريض عن 25% من الدخل يتم ضرب مسؤولية المريض في 31% (المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة). ويُستحق من المريض أو الضامن المبلغ الأقل من بين المبلغ الذي تصدر به فواتير بصفة عامة أو 25% من دخل الأسرة.

الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر- يُقصد بالإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر تلك الإرشادات الصادرة عن الحكومة الفيدرالية والتي تصف مستويات الفقر في الولايات المتحدة بناء على دخل أسرة الفرد أو دخل العائلة والإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر تعدل حسب التضخم وتنتشر في السجل الفيدرالي. وإعمالاً لهذه السياسة فإنه سيتم الاستفادة من أحدث الإرشادات السنوية. وكما تُستخدم الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر لأغراض تحديد المساعدات المالية فإنه سيشار إليها فيما بعد في هذه السياسة.

طريقة التقصي- طريقة التقصي تكون قبل 12 شهر، من 1 أبريل حتى 31 مارس، وهي الفترة التي تستخدم عند حساب المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة.

المحتاجين طبيياً- المريض المحتاج طبيياً يُعرف بأنه الشخص الذي أثبت بأنه مفتقر إلى حد ما لتلبية مصروفاته الطبية والمريض الفقير والمحتاج طبيياً قد يكون له دخل أو لا يكون له دخل وقد يغطي التأمين أو لا يغطيه. وسوف يتم تقييم الوضع المالي لكل مريض بصفة فردية باستخدام الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر.

الخدمات الضرورية طبيياً- الخدمات الضرورية طبيياً هي الخدمات التي تكون معقولة ولازمة طبيياً للوقاية من مرض أو إصابة جسدية أو عقلية أو تشخيصها أو علاجها لتحقيق النمو المناسب للسن وللحد من استمرار الإعاقة أو تحقيق القدرة الوظيفية والحفاظ عليها طبقاً لمعايير الممارسة المقبولة في المجتمع الطبي في المنطقة التي تُقدم فيها خدمات الصحة الجسدية أو النفسية وتُقدم الخدمات في البيئة الأكثر ملائمة. ولا تُستخدم الخدمات الضرورية طبيياً بصفة أساسية للراحة ولا تعتبر تجريبية أو صورة مبالغ فيها من العلاج.

الطرف المسنول- المريض أو أولياء أمور المريض (بالولادة أو بالتبني) وأولياء الأمور غير البيولوجيين أو الوصي القانوني أو أي فرد آخر مسنول قانوناً عن دفع قيمة خدمات الرعاية الصحية التي تُقدم للمريض إلى مستشفى ليبرتي.

الإجراء:

التقدم بطلب للمساعدة المالية

يجب بيان الحاجة الطبية من خلال المستندات والمسح المالي أو من خلال التسجيل الافتراضي وهذا التحديد يمكن أن يتم أثناء تواجد المريض في المستشفى أو بعد فترة قصيرة من خروجه أو خلال جهود التحصيل الداخلي العادية وبعد الدفع لدى هيئة تحصيل خارجية. وتقبل طلبات المساعدات المالية حتى 240 يوم من تاريخ أول إرسال بفاتورة بعد خروج المريض من مستشفى ليبرتي إلى المريض.

ويتقدم المرضى للمساعدة المالية من خلال ملء طلب المساعدات المالية والمستندات الثبوتية على النحو المطلوب ويمكن للمرضى الحصول على طلب المساعدات المالية من خلال طلبها كتابة أو الاتصال بمكتب الأعمال بالهاتف أو البريد الإلكتروني كما يتوافر أيضاً طلب

المساعدات المالية على موقع مستشفى ليبرتي وقد تكون المستندات الثبوتية مطلوبة وتشمل بنود مثل إقرار ضريبة الدخل الفيدرالي وخطاب عدم إيداع IRS أو كشف حسابات حديثة أو إيصالات شيكات دفع حديثة أو خطاب من مكتب استحقاق المساعدات الطبية برفض تغطية المساعدات الطبية والمستندات الأخرى التي تُثبت دخل المريض/ الأسرة وأصوله ومركزه المالي.

طلب النسخة

تتوافر سياسة المساعدات المالية في مستشفى ليبرتي وطلب المساعدات المالية وملخص اللغة العادية والمبالغ التي تصدر بها فواتير مجاناً على www.libertyhospital.org/financialassistance وهذه المستندات وسياسة الفواتير والتحصيل تتوافر في مكتب تسجيل/قبول المرضى بمستشفى ليبرتي في 2525 جلين هيندرين درايف، ليبرتي إم أو 64068 أو من خلال الاتصال بمكتب الفواتير على 816-407-4861 or 816-792-7110. ويمكن أيضاً طلب نسخ باللغة العربية والفرنسية والألمانية والإسبانية والفيتنامية.

في ظروف خاصة يمكن إسقاط شرط ملء نموذج طلب المساعدات المالية و/أو تقديم مستندات إضافية بموافقة من إدارة مكتب الفواتير. المساعدة في عملية الطلب تُقدم من خلال فريق مكتب الفواتير أو فريق تسجيل/ قبول المرضى بالمستشفى ويمكن طلب المساعدة بالهاتف أو بصورة شخصية بالاتصال بالمواقع المعرفة في قسم "طلب نسخة" من هذه السياسة.

تكون طلبات المساعدات المالية سارية لمدة ستة أشهر من تاريخ الاعتماد ويجوز تمديد المساعدات المالية لمدة ستة أشهر إضافية بتأكيد دخل الأسرة أو الدخل التقديري وحجم الأسرة. ويجب أن يتقدم جميع المرضى مرة أخرى بعد انتهاء المدة المبدئية والتي تكون 12 شهر.

تحديد المساعدات المالية

أهلية المريض للمساعدة المالية لا تُحدد إلا بعد استنفاد أنشطة التعرف على الدفع الآمن من الرعاية الطبية أو المساعدة الطبية أو ضحايا الجرائم أو البرامج الحكومية الأخرى أو البرامج الممولة الأخرى أو التأمين الطبي أو الدفع الطبي أو حماية الإصابة الشخصية في تأمين السيارات أو مستحقات الالتزام أو المطالبات العقارية أو أي مصدر دفع آخر ممكن ومناسب. وسوف يتم عكس تسويات المساعدات المالية إذا تم استلام دفعات لاحقة من الغير وتعتبر المساعدات المالية هي التسوية الأخيرة التي يتم اللجوء إليها.

يعتمد استحقاق المريض للمساعدة المالية على دخل الأسرة في الوقت الذي تُطلب فيه المساعدة ويُعبر عنها بنسبة من الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر لحجم الأسرة والإرشادات الأخرى المشار إليها في هذه الوثيقة.

يعرف دخل الأسرة بأنه:

البالغون: إذا كان المريض بالغاً فإن "دخل الأسرة السنوي" يقصد به مجموع إجمالي الدخل السنوي أو الدخل السنوي التقديري للمريض وزوجة/زوج المريض وسوف تعتبر البنود التالية دخل: الأجر وتعويض البطالة وتعويض العمال والتأمينات الاجتماعية ودخل الضمان التكميلي ومدفوعات الإعاقة ومدفوعات قدامى المحاربين وإعانات الناجين ودخل المعاشات أو التقاعد والفائدة وأرباح الأسهم والإيجارات والمستحقات والدخل من العقارات والوصايا والمساعدات التعليمية والنفقة وإعالة الأطفال (تُستبعد الفوائد غير النقدية مثل دمغات الطعام ودعم الإسكان).

القاصرين والطلاب المعولين: إذا كان المريض قاصر أو طالب مُعال فإن "دخل الأسرة السنوي" يقصد به مجموع الدخل الإجمالي السنوي أو مجمل الدخل السنوي التقديري للمريض وولي أمر المريض الذي يعيش في المنزل. وسوف تعتبر نفس البنود المدرجة أعلاه مباشرة جزء من "دخل الأسرة السنوي".

يُعرف حجم الأسرة بأنه:

البالغين: عند حساب حجم الأسرة يتم تضمين المريض وزوجة المريض وأي معالين (كما يُعرف من خلال لائحة الإيرادات الداخلية).
القاصرين: عند حساب حجم الأسرة تشمل المريض وأم المريض ووالدة المريض ووالد المريض ومن تعولهم والدة المريض ومن يعولهم والد المريض (كما يعرف من خلال لائحة الإيرادات الداخلية).

الأصول النقدية: الأصول المالية التي تكون قابلة للتحويل إلى نقد دون غرامة وتشمل على سبيل المثال لا الحصر حسابات الشيكات وحسابات الادخار وحسابات الإيرادات الداخلية وCD ومدخرات التقاعد ويمكن اعتبار الاستثمارات عند تحديد قدرة ولي الأمر على الدفع. وفي جميع الحالات فإن الوضع المالي لولي الأمر والطرف المسئول بصفة عامة ودخل الأسرة تُؤخذ في الاعتبار عند تحديد المساعدات المالية. وولي الأمر أو الضامن الذي لديه الموارد المالية التي تعادل 250000 دولار أو تزيد عنها لن يحصل على المساعدات المالية.

أساس احتساب المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة، حسابات مستشفى ليبرتي فقط

بعد خفض حساب المريض من خلال تسوية المساعدات المالية بناء على هذه الوثيقة والإرشادات يكون المريض مسئول عما لا يزيد عن المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة إلى الأفراد الذين لديهم جهات تأمين صحي خاصة ورسوم خدمات مقدمة من الرعاية الطبية للطوارئ وغيرها من الرعاية اللازمة طبيياً. وتحدد المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة من خلال الجمع بين هذين الممولين. وتستخدم طريقة التقصي لتحديد المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة.

يصف مستند ملخص المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة الحساب ويحدد النسبة التي تستخدمها مستشفى ليبرتي. ويتوافر ملخص المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة على الموقع الإلكتروني لمستشفى ليبرتي على www.libertyhospital.org/financial assistance؛ انظر الملحق ب.

يجوز للمرضى أو أفراد الجمهور طلب نسخة من هذه السياسة التي تتوافر مجاناً في مكتب تسجيل/ قبول المرضى في مستشفى ليبرتي أو من خلال الاتصال بمكتب الفواتير. ويتم توفير بيانات الاتصال بمكتب الفواتير بالمستشفى ومواقع مستشفى ليبرتي تحت قسم "اطلب نسخة" من هذه الوثيقة.

الأحقية المفترضة

تحصل مستشفى ليبرتي على توصيات من الغير تُقيم بشكل مستقل الميل إلى الدفع واحتمال العمل الخيري ويجوز لمستشفى ليبرتي الاعتماد على تلك التوصيات كأساس لتحديد المساعدات المالية عندما لا يملأ المريض الطلب. والمرضى الذين يتأهلون للأحقية المفترضة يمكنهم الحصول على خصومات خيرية كاملة بناء على ما يثبت الإقامة في ملاجئ المشردين أو المستندات التي توضح أن أجورهم أقل من حد الالتزام. وهذه المستندات سوف يترتب عليها خصم خيري بنسبة 100% لمدة ستة أشهر.

طلب الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر لتحديد خصومات الرعاية الخيرية

يتم تطبيق نسبة الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر على مجمل المصاريف أو الخصومات والدفعات المشتركة ومسئولية المريض كما يلي بالنسبة لما هو لازم طبياً أو للمريض المقيم في حالة الطوارئ وقبول الملاحظات والمراقبة وزيارات غرفة الطوارئ (غير شاملة خدمات الطبيب)؛ وزيارات المرضى الخارجيين.

الدخل % من الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر	العمل الخيري	مسئولية المريض
200% أو أقل من الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر	100%	0%
201% إلى 220% من الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر	95%	5%
221% حتى 240% من الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر	90%	10%
241% حتى 260% من الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر	85%	15%
261% حتى 280% من الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر	80%	20%
281% حتى 290% من الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر	75%	25%
291% حتى 300% من الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر	70%	30%
أكثر من 300% من الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر	0%	100%

التحديد

- 1- سوف يوفر المستشار المالي تحديد استحقاق المساعدات المالية كتابة خلال 30 يوم من استلام كافة المعلومات المطلوبة. القبول: خطاب يوضح اعتماد المساعدات المالية وفترة الاستحقاق المعمول بها يرسل إلى الطرف المسئول وعند الاعتماد سوف تحدد مستشفى ليبرتي إذا كان لدى الطرف المسئول حسابات إضافية يمكن أن تؤهل لخصم العمل الخيري حتى 240 يوم قبل استلام الطلب الكامل.
- 2- الرفض: في حالة قرار مستشفى ليبرتي أن الطرف المسئول لا يستحق المساعدات المالية فسوف يقدم خطاب رفض إلى الطرف المسئول خلال نفس الإطار الزمني 30 يوم وسوف يشمل سبب (أسباب) الرفض وتاريخ القرار وتعليمات الطعن أو إعادة النظر.
- 3- الطعن: يجوز للطرف المسئول الطعن على قرار استحقاق المساعدات المالية بتقديم معلومات إضافية حول دخل الأسرة أو حجم الأسرة أو الحاجة الطبية إلى مستشفى ليبرتي خلال ثلاثين (30) يوم من استلام الإشعار. وجميع الطعون على القرارات الصادرة عن المستشار المالي سوف تُراجع من قبل إدارة مكتب الفواتير. وإذا ترتب على الطعن تأكيد الرفض السابق للمساعدة المالية فسوف يرسل إشعار كتابي إلى الطرف المسئول وإذا تم تحويل القرار الأصلي فسوف يتم إصدار خطاب بتبليغ الاعتماد كما هو مذكور في (1) أعلاه.
- 4- سوف يواصل الطرف المسئول استلام العناصر خلال دراسة الطلب الكامل وأي حسابات للطرف المسئول لن تبلغ إلى وكالة التحصيل إلا بعد إصدار القرار وإذا تم بالفعل وضع الحساب في وضع الديون المعدومة فسوف يتم تعليق جهود التحصيل إلى أن يصدر القرار.

استرداد أموال المريض

سوف ترد مستشفى ليبرتي أي أموال دفعها الفرد مقابل الرعاية بما يزيد عن المبلغ الذي تقرر أن يكون مسئول شخصياً عن دفعه كفرد مستحق لسياسة المساعدات المالية مالم يكن المبلغ أقل من 5 دولار (أو أي مبلغ آخر يحدد بإشعار أو بإرشادات تصدر في نشرة الإيرادات الداخلية).

توافر سياسة المساعدات المالية للمرضى

تتوافر هذه السياسة باللغة (اللغات) الأساسية لمنطقة الخدمة الخاصة بمستشفى ليبرتي. بالإضافة إلى ذلك فإن كل الإشعارات/ المكاتبات التي تقدم في هذا القسم يجب أن تكون متاحة باللغة (اللغات) الأساسية لمنطقة الخدمة في مستشفى ليبرتي وبالطريقة التي تتوافق مع القوانين واللوائح الحكومية والاتحادية.

تقدم المعلومات عن توافر المساعدات المالية بشأن قوائم المرضى وتوضع على اللوحات في مناطق التسجيل بمستشفى ليبرتي. وسياسة المساعدات المالية وملخص بلغة بسيطة للسياسة ونموذج طلب المساعدات المالية مع التعليمات يتوافر على الموقع الإلكتروني لمستشفى ليبرتي. وخلال مدة الدخول المسبق/ التسجيل (أو في أقرب وقت بعدها) توفر مستشفى ليبرتي لجميع المرضى نسخة من الملخص باللغة البسيطة والذي يوجد في ملحق ج.

يجوز للمرضى أو أفراد الجمهور طلب نسخة من وثيقة المساعدات المالية هذه والتي تتوافر مجاناً في مكتب تسجيل/ دخول المرضى بمستشفى ليبرتي أو من خلال الاتصال بمكتب الفواتير. وتقدم معلومات الاتصال بمكتب الفواتير في مستشفى ليبرتي تحت قسم "اطلب نسخة" من هذه السياسة.

فواتير المرضى والتحويل

تُرسل القوائم إلى الطرف المسئول من أجل تبليغه بالأرصدة المستحقة وتعتبر الأرصدة عاجزة عندما يخفض الطرف المسئول سواء في أداء الدفعة المقبولة أو ترتيبات الدفعة المقبولة قبل البيان التالي. ويتم تبليغ الأطراف المسئولين بعجز الأرصدة برسائل على البيانات أو بالمكالمات الهاتفية أو بإشعارات نهائية أو بخطابات التحويل. وعجز الحسابات يمكن طرحه للتحويل إذا أخفق الطرف المسئول في الرد. وسياسات وممارسات وكالة التحويل تتبع قانون ممارسات تحويل الديون العادل و501(ر) وتثبت الوكالة منهج علاقات المرضى في جميع ممارساتها. وتستفيد الوكالة من مجموعة متنوعة من طرق التحويل من بينها الخطابات والمكالمات الهاتفية.

لن تلجأ مستشفى ليبرتي إلى أي إجراءات تحويل غير عادية مثل الدعاوى القضائية أو حجز الأجور أو إجراء الرهون وغيرها من الإجراءات التي تخرج عن إصدار البيانات ومتابعة الحسابات العادية قبل بذل الجهود المعقولة من أجل الوقوف على ما إذا كان الطرف المسئول يستحق المساعدات المالية أم لا. ويمكن أن تخضع الحسابات التي تم تعريفها من قبل كدين معدوم و/أو تخصيصها لوكالة تحويل إلى مراجعة بائر رجعي. ولمزيد من المعلومات عن هذا الإجراء أو الإجراءات التي يمكن اتخاذها في حالة عدم الدفع يُرجى الاطلاع على سياسة الفواتير والتحويل في مستشفى ليبرتي على الموقع الإلكتروني لمستشفى ليبرتي أو الاتصال بنا على 816-792-7110 أو 816-407-486.

دعوى التحويل

تعمل مستشفى ليبرتي ووكالة التحويل وشركة محاماة التحويل مع المرضى على تجنب رفع دعاوى للتحويل كلما أمكن. وعندما لا يتم الاتفاق على ترتيبات التسوية أو الدفع و/أو استيفائها فإنه يجوز لمستشفى ليبرتي أو وكلائها رفع دعوى في محاولة لتحويل عجز الحسابات وعندما يتقدم الطرف المسئول بطلب أو يتم معاينته للمساعدة المالية أو يتم اعتماده ولا يبدأ الطرف المسئول في دفع المبالغ في موعدها بموجب الترتيبات التي يتم التفاوض عليها يجوز لمستشفى ليبرتي رفع دعوى في محاولة لتحويل عجز الحسابات. وجميع طلبات الدعوى تُعتمد من رئيس مستشفى ليبرتي/ مديرها التنفيذي أو من يعينه.

إذا كان الطرف المسئول على اتصال بوكالة التحويل أو شركة المحاماة قبل الحجز يتم بذل محاولة من أجل تسوية الحساب أو التفاوض على ترتيبات الدفع المعقولة في ظل تلك الظروف. وطالما أن الطرف المسئول يؤدي الدفعات في موعدها كما هو متفق عليه بموجب الترتيبات التي يتم التفاوض عليها فلن يطلب الحجز. ويتم رفع الحجز بعد الحصول على حكم مالم يتوافر حكم الإيقاف بأمر المحكمة أو يتم التفاوض على ترتيبات دفع دائمة وعدم مخالفة تلك الترتيبات. وإذا رأت شركة المحاماة أنه لم يتم إنهاء عمل الأطراف المسئولين فإنه يمكن تعليق الحجز إلى أن يتم تحديد موقع العمل.

قد يُدين الأطراف المسئولين المعتمدين للمساعدة المالية الجزئية برصيد تحت الحساب وسوف يتلقى الطرف المسئول خطاب اعتماد جزئي للمساعدة المالية يشرح اعتماد المبلغ للمساعدة المالية والمبلغ المستحق من الطرف المسئول. وسوف يستلم الطرف المسئول البيانات التي تطالب بالدفع. وإذا لم يؤدي الدفع يصبح الحساب عاجزاً ويرسل إشعار نهائي. وإذا لم يدفع الطرف المسئول الرصيد يتم عمل ترتيبات الدفع أو طلب مساعدة مالية إضافية ويجوز وضع الحساب لدى الوكالة للتحويل. وبعد وضع حساب العجز لدى الوكالة يمكن اعتماده لدعوى التحويل وإذا تم الحصول على حكم يجوز لمستشفى ليبرتي أو وكيلها أن تحجز على الأجور لاسترداد الدفع بالقدر الذي يسمح به القانون.

خطط الدفع

إذا لم تكن قادر على دفع رصيدك على دفعة واحدة فإن مستشفى ليبرتي تقدم خيارات دفع بدون فائدة وخيارات دفع منخفضة الفائدة.

إجراءات إشهار سياسة المساعدات المالية

الإجراءات التي تستخدم لإشهار هذه السياسة على نطاق واسع للمجتمع والمرضى تشمل ما يلي على سبيل المثال لا الحصر:

• نشر السياسة وطلب المساعدات المالية والمبالغ الصادر بها فواتير بصفة عامة وملخص باللغة البسيطة على الموقع الإلكتروني لمستشفى

ليبرتي في الموقع التالي www.libertyhospital.org/financialassistance

• يمكن تنزيل نسخ من السياسة وطلب المساعدات المالية وملخص باللغة البسيطة وطباعته في الموقع المدرج أعلاه.

- تتوافر نسخ ورقية من السياسة وطلب المساعدات المالية وملخص باللغة البسيطة والحسابات الصادر بها فواتير بصفة عامة وسياسة الفواتير والتحصيل لدينا للمرضى عند الطلب مجاناً ويجوز للمريض الاتصال لطلب مكتب أعمال مستشفى ليبرتي وإدارة تسجيل/ دخول المرضى أو سؤالهم.
 - تقديم معلومات عند وصول المريض بنفسه أو الاتصال بمكتب الأعمال.
 - نشر إشعار في قسم الطوارئ ومناطق الدخول بمستشفى ليبرتي.
 - تضمين رسالة على قوائم مرضى مستشفى ليبرتي لتبليغ المرضى بتوافر المساعدات المالية وبمن سيتصلون للحصول على المعلومات والطلب.
 - التبليغ في وقت التسجيل في مستند "إشعار FAP"
- الموارد الإضافية التي قد تقلل مسؤولية المريض المالية- ائتمان الرسم الضريبي**
- يدفع المرضى الذين يقيمون في حدود مقاطعة مستشفى ليبرتي الجديدة مبلغ صغير من الضرائب العقارية كل عام للمساعدة في تمويل خدمات ومعدات مستشفى ليبرتي. ويثبت مبلغ الضريبة في قائمة ضرائب العقارات الشخصية في مقاطعة كلاري سنوياً وإذا كان الطرف المسؤول مالك منزل فإنه يظهر على نموذج بيان الضرائب العقارية بمقاطعة كلاري. ويثبت المبلغ بجوار "ضريبة المستشفى".
- كلما كان لدى المريض أو الطرف المسؤول جزء من الفاتورة "نثري" أو "دفع المرضى" يمكنه استلام إضافة أو خصم على الفاتورة للجزء "نثري" أو "دفع المرضى" حتى مبلغ الضرائب المدفوعة في السنة الضريبية السابقة مباشرة وإذا كانت الضريبة تعادل نسبة "من خارج الجيب" أو دفع المريض وإذا كان المريض يستحق المساعدات المالية فسوف يتم خفض هذه النسبة بمبلغ الائتمان الضريبي الذي ينطبق حتى مبلغ "نثري" أو "دفع المرضى".
- من أجل استلام الائتمان الضريبي أو ألتخفيض على الفاتورة أو استلام الاسترداد إذا دفع المريض أو الطرف المسؤول بالفعل جزء "نثري" أو "دفع المرضى" من الفاتورة يقدم إيصال الضريبة المدفوع إلى صراف مستشفى ليبرتي والذي يقيم في مستشفى ليبرتي وسوف تقوم مستشفى ليبرتي بالبت في الائتمان أو استرداد الأموال. وإذا لم يستخدم الائتمان في الإجمالي لتاريخ خدمة واحد فإنه يجوز تطبيق أي رصيد على الخدمات الإضافية المقدمة.
- وحيث أن الضرائب عادة ما تدفع في نهاية السنة المالية فإن مستشفى ليبرتي سوف تستخدم الائتمان أو الاسترداد للخدمات التي تقدم في السنة التي تلي السنة الضريبية السابقة ونتيجة لذلك فإن ضرائب 2015 سوف تُدفع في 2016 ويمكن استخدامها لخفض خدمات مستشفى ليبرتي "نثري" المقدمة في 2016. ولا يتم تدوير الاعتمادات الضريبية المحتملة أو تراكمها إذا لم تُستخدم للحسابات "نثري" خلال السنة.
- إذا كان لديكم أسئلة بشأن ائتمان الرسم الضريبي يرجى الاتصال بمستشفى ليبرتي على 816-792-7110

ملحق أ

الموردون الذين لا تغطيهم هذه السياسة

لدى الكثير من الأطباء سياسات رعاية خيرية تسمح للمرضى بطلب الرعاية المجانية أو المخفضة. يجب أن يحصل المرضى على معلومات عن سياسة الرعاية الخيرية التي يقدمها الطبيب من الطبيب مباشرة.

الأطباء الذين يعملون لدى مؤسسة مستشفى ليبرتي الجديدة

أليانس للأشعة (الأشعة السينية وأشعة الرنين المغناطيسي وتفسيرات الأشعة الأخرى).
(أطباء قسم الطوارئ).

عيادات مستشفى ليبرتي المستقلة.

الرعاية العاجلة في مستشفى ليبرتي في شول كريك.

باطولوجيا MAWD (تفسيرات المعامل)

رعاية التخدير المتخصصة/ استشاري الألام في نورث لاند.

دكتور أرنولد كاتز (الروماتولوجي).

إذا كان لديكم أي أسئلة عما إذا كان يتم تغطية مورد معين أم لا بهذه السياسة يُرجى الاتصال على 816-792-7110.

حساب المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة ملحق ب

توفر مستشفى ليبرتي المساعدات المالية للمرضى المحتاجين طبيياً الذين يستوفون معايير الاستحقاق المشار إليها في سياسة المساعدات المالية للمرضى المحتاجين طبيياً. وبعد خفض حساب (حسابات) المريض من خلال تسوية المساعدات المالية بناء على السياسة يكون المريض/ الطرف المسؤول مسؤولاً عن باقي حساب المريض القائم والذي لا يزيد عن المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة للأفراد الذين لديهم رسوم خدمات رعاية طبية وجهات تأمين صحي خاصة للطوارئ والرعاية الأخرى الضرورية الطبية. وطريقة التقصي تُستخدم لتحديد المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة كما أن المرضى أو أفراد الجمهور يمكنهم الحصول على ملخص سياسة المساعدات المالية أو سياسة المساعدات المالية التفصيلية ومستند الطلب مجاناً من خلال الاتصال بمكتب فواتير مستشفى ليبرتي على 816-407-4861 أو من خلال زيارة مكتب تسجيل/ دخول المرضى في 2525 جلين هندرين درايف، ليبرتي MO، 04068.

المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة هي مجموع كل مبالغ المطالبات التي سمحت بها جهات التأمين الصحي مقسومة على مبلغ مجمل المصروفات ذو الصلة لتلك المطالبات. المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة % = مجموع مبلغ المطالبات المسموح بها بالدولار/ مبلغ مجمل المصروفات بالدولار لتلك المطالبات.

تُحتسب المبالغ الصادر بها الفواتير بصفة عامة على أساس سنوي:

- يتم استخدام طريقة التقصي ويتم استخدام مدة 12 شهر من 1 أبريل حتى 1 مارس.
- تشمل رسوم الرعاية الطبية للخدمة والممولين التجاريين؛ و
- لا تشمل الممولين: المساعدة الطبية ومن ينتظرون المساعدات المالية وغير المؤمن عليهم وأسعار حالات الدفع الفردي وفواتير منشأة الرعاية الطبية والسيارات والمسئولية وتعويض العاملين.

مستشفى ليبرتي

المبالغ الصادر بها فواتير بصفة عامة: 31%

تاريخ السريان: 1 يوليو 2017

ملخص ملحق ج- جزء 1- ص 1 من 2 المساعدات المالية لمرضى مستشفى ليبرتي

إذا كنت تحتاج مساعدة في دفع فواتيرك الطبية يمكننا أن نكون قادرين على مساعدتك وإذا كنت مؤهل للمساعدة الطبية يمكنك أن تحصل على مساعدة للدفع الكامل لفاتورتك أو جزء منها.

هل أستحق المساعدات المالية؟

يُحدد هذا حسب معايير المريض والضامن ودخل الأسرة والتي تُعرف من خلال الإرشادات الفيدرالية بشأن الفقر. وتنتظر المستشفى أيضاً في رصيد أصولك مثل حسابات الشيكات وحسابات الادخار وحسابات الإيرادات الداخلية وCD ومدخرات التقاعد والاستثمارات بالإضافة إلى ذلك يجب أن تقيم في واحدة من المقاطعات التالية التي تضم منطقة خدمات المستشفى: كلاي وكالدويل وكارول وكلينتون وديفيز وجروني وهاريسون وليفينجستون وبلات أوري.

إذا كنت مؤهل للمساعدة فلن تصدر إليك فواتير بأكثر من المبلغ الذي يمكن أن تصدر به فاتورة للمريض الذي لديه تأمين/ رعاية طبية بصفة عامة. انظر المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة في www.libertyhospital.org/financialassistance.

ماذا يحدث لو تعرضت لحالة طبية ناتجة عن كوارث؟

في مواقف مثل الأمراض الطبية الخطيرة أو الحوادث التي تحتاج إلى علاج مكلف فإن المرضى الذين لا يمكنهم عادة أن يؤهوا للمساعدة المالية قد يتم اعتمادهم بمساعدة جزئية. وإذا تأهلت فإن مسؤوليتك ستكون الأقل من بين:

• 25% من دخل أسرته السنوي، أو

• المبلغ الذي يمكن أن تصدر به فواتير للمريض الذي لديه تأمين/ رعاية طبية بصفة عامة.

متى يمكنني أن أتقدم بطلب للمساعدة؟

يمكن للمريض أن يتقدم في أي وقت -قبل أو خلال أو حتى 240 يوم من استلام أول قائمة فواتير بعد خروج المريض. كيف أتقدم؟

يحتاج المريض إلى ملء نموذج طلب مساعدة مالية (مجاني) وتقديم أي مستندات مطلوبة.

من أجل استلام النموذج:

• قم بتنزيل النموذج من الإنترنت: <http://www.libertyhospital.org/financialassistance>.

• طلب المساعدات المالية باللغة الإنجليزية في الموقع أعلاه.

• طلب المساعدات المالية باللغة الأسبانية في الموقع أعلاه.

• يمكن الحصول على نسخ متاحة باللغة العربية أو الفرنسية أو الألمانية أو الأسبانية أو الفيتنامية من خلال مكتب الأعمال بمستشفى ليبرتي أو مكتب تسجيل/ دخول المرضى.

• اتصل بمكتب أعمال مستشفى ليبرتي على 816-792-7110 أو 816-407-4861

• زور مكتب تسجيل/ دخول المرضى في مستشفى ليبرتي والذي يقع في 2525 جلين هيندرين درايف، ليبرتي، MO، 64068.

• إذا كان لديكم أسئلة أثناء ملء النموذج يرجى الاتصال بنا على 816-792-7110.

ما هي الخدمات التي تدخل ضمن المساعدات المالية؟

سياسة المساعدات المالية في الموقع أعلاه تغطي فواتير المرضى مقابل الخدمات التي تقدم في غرفة الطوارئ فيما عدا ما هو موضح أدناه والخدمات الأخرى اللازمة طبياً. وهذه السياسة لا تغطي الأطباء والجراحين وأخصائيي التخدير والباثولوجيين وأطباء الطوارئ أو أخصائيي الأشعة المستقلين أو أي أطباء آخرين يعملون لدى مؤسسة مستشفى ليبرتي الجديدة.

اتصل بنا

للمعلومات الإضافية عن المساعدات المالية يرجى الاتصال بمكتب أعمال مستشفى ليبرتي على 816-792-7110، M-F، من الثامنة صباحاً إلى الرابعة والنصف مساءً. وفواتير الأطباء اتصل بمكتب فواتير الأطباء.

- ملخص الملحق ج- الجزء 1- ص 2 من 2
- أليانس للأشعة (أخصائي أشعة): 855-410-3198
- (أطباء قسم الطوارئ) 800-355-2470
- عيادات مستشفى ليبرتي: 816-407-4200
- باثولوجيا MAWD (باثولوجيين) خدمات فواتير ماكيسون: 866-932-6216
- رعاية التخدير المتخصصة/ استشاري الألام في نورث لاند: 913-642-4900
- دكتور أرنولد كاتز (الروماتولوجي): 816-415-3369



2525 جلين و. هيندرين درايف*ليبرتي، ميسوري 64069-1002 *816781-7200

عزيزنا المريض:

نعلم أن دخولك المستشفى قد يترتب عليه تحملك لمصروفات لم تكن تخطط لها وقد اعتمد مجلس الأمناء لدينا عدة خيارات للدفع وتشمل هذه الخيارات الدفع بالشيكات أو نقداً أو بنظام ديسكفر أو ماستر كارد أو فيزا. إذا لم تكن ظروفك تسمح لك بالاستفادة من هذه الخيارات فإنه يسعدنا أن ننظر في ترتيبات الدفع الخاصة بك. وحتى يتسنى لنا العمل معك نرجو منك العمل معنا من خلال تقديم المعلومات الموضحة في الطلب المالي. ونحن لسنا مؤسسة إقراض وبناء عليه فنحن لا نحمل فائدة على المدفوعات التي تؤدي بل نطلب نفس نوع المعلومات التي تطلبها مؤسسة الإقراض وهي مطلوبة بحيث يمكننا أن نعمل معاً على التوصل إلى مبلغ دفع عادل لك وللمستشفى.

يجب إعادة طلبك المالي كاملاً مع المرفقات إلينا في موعد غايته 240 يوم بعد حصولك على أول قائمة فواتير بعد الخروج من المستشفى ولكن يمكنك إعادتها في أقرب وقت حيث أن عدم إعادة الطلب الكامل إلينا خلال هذا الإطار الزمني سيترتب عليه رفض الطلب. بالإضافة إليك ينبغي عليك أن تعيش في واحدة من المقاطعات التي تتكون منها منطقة خدماتنا: كلاي أو كالدويل أو كارول أو كلينتون أو ديفيز أو جروندي أو هاريسون أو ليفنجستون أو بلات أو راي.

المعلومات المطلوبة لمراجعة الطلب المالي:

- إقرار ضريبة دخل الأسرة عن السنة السابقة أو خطاب عدم إيداع خدمة الإيرادات الداخلية.
- أحدث إيصال دفع لجميع الأعضاء الذين يساهمون في دخل الأسرة.
- المطابقة ومبلغ البطالة وفوائد شركة العمل و/أو إعانات الإعاقة.
- نموذج W2 و 1099 حديث.
- قائمة بالسندات/ الأسهم الحالية وحسابات التقاعد وصناديق الاستثمار (مثل حساب الإيرادات الداخلية و CDs و 401K).
- نسخ من المدفوعات من التأمينات الاجتماعية والتأمين التكميلي وإعانات الناجين.
- فاتورة المرافق الحالية أو فاتورة التأجير أو فاتورة الرهن لإثبات محل الإقامة.
- ما يثبت رفض المساعدة الطبية.
- الكشوف البنكية عن الشهر الحالي** يرجى شطب أي أرقام حسابات.
- مبلغ المساعدة التعليمية أو النفقة أو إعالة الأطفال أو مدفوعات المحاربين القدامى.
- مبلغ الدخل من الفائدة وأرباح الأسهم والعقارات المؤجرة والمستحقات أو التراكات أو الوصايا.
- خطاب من الأسرة/ أولياء الأمور/ الأصدقاء للتحقق من الدعم.
- خطاب من المدرسة للتحقق من وضع الطالب المتفرغ.
- مستندات الإقامة في ملاجئ المشردين.

لمعلومات إضافية عن المساعدات المالية يرجى الاتصال بمكتب أعمال مستشفى ليبرتي على 816-792-7110 أو المستشار المالي على 816-792-7110، M-F، من الثامنة صباحاً إلى الرابعة والنصف مساءً. يمكن إعادة الطلبات الكاملة بصفة شخصية إلى مكتب تسجيل/ دخول المرضى في مستشفى ليبرتي والواقع في 2525 جلين و. هيندرين درايف*ليبرتي، ميسوري 64068 أو إرساله بالبريد على العنوان: عناية مكتب الأعمال. هذه المعلومات التي تم الحصول عليها ستظل سرية ولن تستخدم إلا لقرار المساعدات المالية.

مستشفى ليبرتي
طلب مساعدة مالية

رقم حساب المريض: _____

الطرف المسئول أو الضامن _____ رقم الضمان الاجتماعي _____ - _____ - _____

اسم المريض _____ رقم الضمان الاجتماعي _____ - _____

علاقة المريض بالطالب: الطالب نفسه شريك/زوج ولي أمر/ وصي ابن أخرى: _____

العنوان _____ المدينة: _____ المقاطعة _____

الولاية _____ الرمز البريدي _____ تليفون المنزل: _____ - _____ () :الهاتف
الخلوي _____ - _____ () :

*يرجى إيضاح إذا كان هذا هو العنوان الحالي لـ المريض المراسلة الضامن
هل قمت مؤخراً بتقديم طلب أو تخطط لتقديم طلب للحصول على مساعدة طبية و/أو معونة طبية؟: نعم _____ لا _____
تاريخ الطلب: ____/____/____
عدد أفراد الأسرة الذين يعيشون في المنزل (الزوج والشركاء المنزليين والمعالين): _____
مطابقة دخل العمل (أدرج جميع الأشخاص الموظفين في الأسرة)

الدخل الشهري المجمل	اسم وعنوان جهة العمل	العلاقة بالمريض	الاسم
\$			
\$			
\$			
\$			

مصادر دخل أخرى (أدرج الحسابات الشهرية)

الصفحة 13 من 15

المصدر	الاسم	العلاقة بالمريض	القيمة الشهرية
الضمان الاجتماعي/ التكميلي إعانات الناجين			
إعانات البطالة/ الإعاقة/ العمل المؤقت			
الأسهم والسندات وحسابات التقاعد وصناديق الاستثمار			
المساعدة التعليمية والنفقة وإعالة الأطفال وإعانات المحاربين القدامى			
الفائدة وأرباح الاسهم والعقارات المؤجرة والتركات والوصايا والمستحقات			
أخرى			
أخرى			

الموارد (ادرج جميع الموارد التي يملكها أعضاء الأسرة وقيمتها)

ملحق ج- الجزء الثاني- ص 3 من 3

البنك أو الشركة	المالك	الحسابات البنكية	المدخرات	الأسهم/ السندات	CDs	حسابات التقاعد	صناديق الاستثمار	أخرى
		\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

سيتم الحفاظ على سرية المعلومات التي تم الحصول عليها ولن يتم الإفصاح عنها إلا لتحديد المساعدات المالية

مستشفى ليبرتي
طلب مساعدة مالية

بتوقيعي أدناه أشهد بأن المعلومات والمستندات المقدمة دقيقة وكاملة وهي بيان وإثبات لمركزي المالي الحالي وأمنح تصريحاً للتحقق من هذه المعلومات. وعدم دفعي لأي رصيد مخفض أو رصيد معدل سيعرضني لممارسات التحصيل والفواتير الرسمية في مستشفى ليبرتي.

توقيع المتقدم: _____

التاريخ: _____

المستندات المطلوبة لمراجعة الطلب المالي:

- إقرار ضريبة دخل الأسرة عن السنة السابقة أو خطاب عدم إيداع بيان الإيرادات الداخلية.
 - أحدث إيصال دفع لكافة أفراد الأسرة الذين يساهمون في دخل الأسرة.
 - المطابقة ومبلغ إعانات البطالة أو إعانات تعطل العمل و/أو الإعاقة.
 - نموذج W-12 ونموذج 1099.
 - قائمة بالأسهم/ السندات الحالية وحسابات التقاعد وصناديق الاستثمار (مثل حساب الإيرادات الداخلية وCDs و401K)
 - نسخ من مدفوعات الضمان الاجتماعي والضمان التكميلي وإعانات الناجين.
 - فاتورة المرافق الحالية أو فاتورة الإيجار أو فاتورة الرهن لإثبات محل الإقامة.
 - إثبات الرضخ الطبي.
 - كشف (كشوف) الحساب البنكي عن الشهر الحالي**يرجى شطب أرقام الحسابات.
 - مبلغ المساعدة التعليمية أو النفقة أو إعالة الأطفال أو مدفوعات المحاربين القدامى.
 - مبلغ الدخل من الفائدة وأرباح الأسهم والعقارات المؤجرة أو المستحقات أو التراكات أو الوصايا.
 - خطاب من الأسرة/ أولياء الأمور/ الأصدقاء لمطابقة الدعم.
 - خطاب من المدرسة لمطابقة وضع الطالب المتفرغ.
 - مستندات الإقامة في ملجأ المشردين.
- إذا كان لديك ظروف خاصة تود نظرها يرجى إرفاق خطاب منفصل مع الإيضاح

لا تستخدم الرسمي فقط

لا تكتب تحت هذا السطر

المساعدات المالية

إجمالي دخل الأسرة: _____

حجم الأسرة: _____

مبلغ إرشادات المساعدات المالية للمستشفى: _____

المبالغ التي تصدر بها فواتير بصفة عامة: _____

إجمالي المبلغ المعتمد: _____

المرفوض: _____

أرسل خطاب الإشعار إلى المريض بتاريخ ____/____/____

يعتمد: _____ التاريخ: _____ الزمن: _____