

إنّ مستشفى الجراحة الخاصة (HSS) لديها برنامج مساعدة مالية يُساعد مرضى مُحدّدين ممن لديهم تأمين محدود أو ليس لديهم تأمين وممن تنطبق عليهم شروط محددة. تُغطي هذه السياسة الخدمات الضرورية طبيًا فقط، مثل خدمات المُستشفى وبعض الخدمات التي يُقدّمها أطباء محددون وموظفون آخرون في المُستشفى. تنطبق هذه السياسة على الخدمات المُقدّمة في المواقع الموجودة في نيويورك ونيوجيرسي وكونكتيكت. تُطبّق السياسة بشكل ثابت بغض النظر عن العرق أو اللون أو العقيدة أو التوجّه الجنسي أو الأصل العرقي أو حالة الهجرة.

الأهلية

يجب على الأشخاص تلبية كلٍ من المعايير المالية ومعايير التغطية حتى يكونوا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية.

وحتى تفي بالمعايير المالية، يجب ألا يتجاوز دخلك السنوي الإجمالي سبعة أضعاف الدخل المحدد في المبادئ التوجيهية للفقير المعتمدة من الإدارة الأمريكية للخدمات الصحية والإنسانية. وحتى يتسنى لك تلبية معايير التغطية، يجب (1) أن تكون مقيمًا بالولايات المتحدة غير مؤمن عليه؛ أو (2) أن تكون مقيمًا بالولايات المتحدة مؤمنًا عليه بتغطية تشمل الخدمات المتوفرة في مستشفى الجراحة الخاصة (HSS) نوعًا ما على الأقل؛ أو (3) أن يكون قد تم تحويلك من خلال برنامج الدخول الخاص.

وفقًا لبرنامج الدخول الخاص، فإن المقيمين في الولايات المتحدة المؤمن عليهم والذين يحتاجون إلى رعاية متخصصة غير متوفرة بشكل معقول في مكان أقرب لمسكنهم من مستشفى الجراحة الخاصة (HSS)، قد يُعتبرون مؤهلين للبرنامج. إضافةً إلى ذلك، (1) المقيمون في الولايات المتحدة المؤمن عليهم و(2) غير المقيمين غير المؤمن عليهم، الذين يُحوّلون عن طريق طبيب مشارك في مؤسسة أطباء مستشفى الجراحة الخاصة (HSS) وتطبق عليهم الشروط الأخرى الواردة في السياسة الكاملة، قد يُعتبرون مؤهلين.

كيفية تقديم الطلب

يجب على أي شخص يتقدّم للحصول على المساعدة المالية تعبئة طلب وتقديمه. وينبغي لمقدّم الطلب تقديم الوثائق التي تُثبت المستوى الحالي لدخل أسرته والأصول المتاحة لديه والمعلومات السكانية (الديمغرافية). قد تشمل الوثائق التي تُثبت مستوى الدخل الحالي على كعوب الرواتب أو الضمان الاجتماعي أو بيانات الإعاقة. إذا لم تستطع تقديم هذه الأشياء، فلا تزال أمامك فرصة لتقديم طلب الحصول على المساعدة المالية. يتم التعامل مع جميع التطبيقات والوثائق الثبوتية والاتصالات بسرية تامة.

تستعين مستشفى الجراحة الخاصة (HSS) بالمبادئ التوجيهية للفقير المعتمدة من الإدارة الأمريكية للخدمات الصحية والإنسانية لتحديد استحقاق المريض للمساعدة المالية. يختلف مبلغ الخصم بناءً على دخلك وحجم أسرتك. وفيما يلي حدود الدخل (بناءً على سبعة أضعاف المستويات للمبادئ التوجيهية للفقير لعام 2021).

| حجم الأسرة | الدخل السنوي للأسرة | الدخل الشهري للأسرة | الدخل الأسبوعي للأسرة |
|------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 1 | حتى 95,130 دولارًا أمريكيًا | حتى 7,928 دولارًا أمريكيًا | حتى 1,829 دولارًا أمريكيًا |
| 2 | حتى 128,170 دولارًا أمريكيًا | حتى 10,681 دولارًا أمريكيًا | حتى 2,465 دولارًا أمريكيًا |
| 3 | حتى 161,210 دولارًا أمريكيًا | حتى 13,434 دولارًا أمريكيًا | حتى 3,100 دولارًا أمريكيًا |
| 4 | حتى 194,250 دولارًا أمريكيًا | حتى 16,188 دولارًا أمريكيًا | حتى 3,736 دولارًا أمريكيًا |
| 5 | حتى 227,290 دولارًا أمريكيًا | حتى 18,941 دولارًا أمريكيًا | حتى 4,371 دولارًا أمريكيًا |
| 6 | حتى 260,330 دولارًا أمريكيًا | حتى 21,694 دولارًا أمريكيًا | حتى 5,006 دولارًا أمريكيًا |
| 7 | حتى 293,370 دولارًا أمريكيًا | حتى 24,448 دولارًا أمريكيًا | حتى 5,642 دولارًا أمريكيًا |
| 8 | حتى 326,410 دولارًا أمريكيًا | حتى 27,201 دولارًا أمريكيًا | حتى 6,277 دولارًا أمريكيًا |

يتم إبلاغ مقدم الطلب خطياً بالقرار الخاص بطلبه في غضون 30 يوماً من استلام الطلب المستوفى بالكامل. يمكنك تجاهل أية فواتير عندما يكون طلبك الخاص بالحصول على خصم قيد الدراسة.

يُمكنك تقديم التماس على قرارنا المبدئي الخاص بالمساعدة المالية -- توضّح السياسة الكاملة عملية تقديم الالتماسات.

مبلغ المساعدة

إذا كان دخلك يُساوي 500% أو أقل من المستوى الفيدرالي للفقير، وكنت غير مؤمنٍ فسوف يتم تقديم الرعاية لك مجاناً. (إذا كنت مؤمناً، فسوف تتخفف مسؤولية مريضك لتصل إلى صفر).

بالنسبة للشخص الذي يتراوح دخله بين 501% و 700% من المستوى الفيدرالي للفقير، فإن مستشفى الجراحة الخاصة (HSS) سوف تقدم خصماً بنسبة 50%.

يتم تطبيق التخفيض على المديونية التي يتحملها المريض، والتي تتوقف على المبلغ الذي قد تدفعه شركة ميديكيد مقابل الخدمة بالنسبة للمرضى غير المؤمن عليهم. بالنسبة للمرضى المؤمن عليهم، يتم تطبيق التخفيض على المديونية القابلة للتخفيض والدفع المشترك. لا يتحمل المريض المؤهل للحصول على مساعدة مالية بأي حالٍ من الأحوال أية نفقات للرعاية المؤهل لتلقيها والتي تتجاوز المبلغ المستحق عموماً للمستشفى بناءً على أسعار ميديكيد.

إتاحة سياسة المساعدة المالية

تتوفّر نسخة من سياسة المساعدة المالية واستمارة الطلب على الرابط التالي: www.hss.edu/financial-assistance. يُمكنك طلب نسخة من سياسة المساعدة المالية واستمارة الطلب من خلال البريد الإلكتروني أو الهاتف أو الفاكس أو شخصياً من:

HSS | Hospital for Special Surgery

Financial Assistance Program

535 East 70th Street,

New York, NY 10021

هاتف: 212-606-1505

فاكس: 212-774-2811

تُرسل المواد المطلوبة مجاناً.

للمزيد من المعلومات عن برنامج المساعدة المالية، أو للحصول على مُساعدة لإتمام عملية تقديم الطلب، يمكنك التحدّث مع مُعاون المُساعدة المالية من خلال العنوان أو رقم الهاتف أو الموقع المذكور أعلاه مباشرةً. يمكن توفير ترجمة إلى لغات أجنبية إذا طلبت ذلك. ينبغي تقديم الطلبات المُستوفاة إلى برنامج المُساعدة المالية على العنوان المذكور أعلاه.

يمكنك الحصول كذلك على سياسة المُساعدة المالية ونماذج التقدّم للحصول عليها ومُلخصها بلغات أجنبية مُختلفة. يمكن توفير مُترجمين إذا طلبت ذلك.

ينبغي على الأشخاص الذين يشعرون أن هذه السياسة لم تُطبّق وفقاً لأحكامها السعي للحصول على مُساعدة من قسم الالتزام المؤسسي والتدقيق الداخلي التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS). ينبغي توجيه الشكاوى إلى مسؤول قسم الالتزام المؤسسي بمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) على هاتف 212.774.2398 أو من خلال خط المُساعدة السري الخاص بالالتزام على 888.651.6234.

إذا كانت لديك شكوى، يمكنك أيضاً الاتصال هاتفياً بوزارة صحة ولاية نيويورك على رقم 1.800.804.5447.