

## ملخص توضيحي لبرنامج المساعدة المالية

نبذة عامة: يسعى مركز جامعة كاليفورنيا الصحي (لوس أنجلوس)، بكل السبل أن يوفر أفضل مستوى رعاية لزواره من المرضى، وأن يفي بأعلى المعايير التي تلبي احتياجات عملائنا من خدمتهم ضمن شبكة عملائنا الكرام. هذه البوليصة تشرح التزامنا، كمركز جامعة كاليفورنيا الصحي، بمهنتنا ورؤيتنا، من خلال العمل على الوفاء باحتياجات محدودي الدخل وغير المؤمن عليهم أو المؤمن عليهم بتعطية محدودة في شبكة عملائنا.

### طريقة الحصول على نسخ من بوليصة المساعدة المالية واستثماره التقديم

يمكنكم الحصول على نسخة من بوليصة المساعدة المالية واستثماره التقديم على:

□ موقع الويب للمركز على

<https://www.uclahealth.org/billing>.

□ بأقسام الطوارئ التابعة لنا، أو قسم خدمات وصول المرضى (بالعنوان أدناه)، أو أي موقع للمركز يسجل لديه المرضى، أو بمكتب خدمات أعمال المرضى (بالعنوان أدناه).

□ يرجى التواصل مع مكتب المرضى في حالة الرغبة في الحصول على المستندات عبر البريد، على رقم الهاتف 825-8021 (من الإثنين حتى الجمعة، 8:30 صباحاً حتى 4:00 مساءً).

### كيفية الاستعلام والحصول على المساعدة فيما يتعلق

#### ببرنامج المساعدة المالية

للاطلاع على المعلومات المتعلقة ببرنامج المساعدة المالية أو المساعدة باستثماره التقديم، يرجى الاتصال بهاتف مكتب خدمات أعمال المرضى على الرقم 825-8021 (310) (من الإثنين حتى الجمعة، من 8:30 صباحاً حتى 4:00 مساءً)، أو التفضل بزيارتنا في العنوان 10920 ويلشير بوليفارد، جناح 1600، لوس أنجلوس، كاليفورنيا 90024.

### خدمات اللغات/الترجمة

توفر بوليصة واستثماره المساعدة المالية (التي يطلق عليها

أيضاً "نموذج استعلام المرضى عن برنامج المساعدة المالية")، وموجز البرنامج التوضيحي باللغة الإنجليزية والأسبانية والفارسية والصينية والعربية على الصفحة <https://www.uclahealth.org/billing>، أو نسخ

ورقية عند الطلب، في حالة الرغبة في الاستعانة بمترجم فوري للغة أخرى، يرجى الاتصال بهاتف مكتب برنامج خدمات المترجم الفوري على الرقم 267-8001 (310).

### برنامج المساعدة المالية المقدم من مركز لوس أنجلوس الصحي بجامعة كاليفورنيا (خدمة رعاية خيرية) UCLA

يهدف برنامج المساعدة المالية، ويطلق عليه أيضاً خدمة الرعاية الخيرية، إلى العمل على الوفاء باحتياجات كل من محدودي الدخل وغير المؤمن عليهم أو المؤمن عليهم بتعطية محدودة في شبكة عملائنا من المرضى

الخدمات التي يشملها البرنامج – ينطبق برنامج المساعدة المالية على حالات الطوارئ أو غيرها من خدمات الرعاية الطبية الملحقة، أما الخدمات المجهزة بأقسام العيادات الداخلية أو الخارجية أو الطوارئ المنفصلة التكفة فلن يشملها البرنامج.

**مؤهلات الحصول على خدمات البرنامج** – تحدد مؤهلات الحصول على خدمات البرنامج بعد الاطلاع على استثماره المساعدة المالية المستوفية الشروط والأوراق اللازمة بما فيها مفرادات المرتب والأصول والمسؤوليات. بوجه عام، يؤهل المرضى ذوي الدخل الأسري الذي يصل إلى أو تحت خط الفقر الفيدرالي بنسبة 200% للحصول على نسبة خصم 100%. أما المرضى ذوي الدخل الأسري الذي يتراوح نسبة خط الفقر عنده ما بين 201% و350% فهم مؤهلون للحصول على نسبة خصم جزئي بناءً على مستوى الدخل. في حالة حصولك على المساعدة المالية وفقاً لبوليصة المركز، لن تتحمل أية تكالفة إضافية مع حالات الطوارئ أو غيرها من خدمات الرعاية الطبية الملحقة سوى مبلغ الرسوم الذي يتحمله المرضى مقابل خدمة تعطية Medicare لا غير. في بعض الحالات، قد يؤهل بعض المرضى للحصول على المساعدة المالية افتراضياً.

**كيفية التقدم بطلب الحصول على برنامج المساعدة المالية**

وسلم استماراة المساعدة المالية المستوفية الشروط ومعها الأوراق  
اللازمة باليد أو ترسل بالبريد على

**ترسل بالبريد على:**  
قسم خدمات أعمال المرضى

وسلم باليد: من الإثنين حتى الجمعة، 8:30 صباحاً حتى 4:00  
مساءً

10920 ويلشير بوليفارد، جناح  
لوس أنجلوس، كاليفورنيا 90024

قسم خدمات وصول المرضى

757 ويست وود بلازا

لوس أنجلوس، كاليفورنيا 90095

قسم خدمات أعمال المرضى

10920 ويلشير بوليفارد، جناح 1600

لوس أنجلوس، كاليفورنيا 90024