

ملخص توضيحي لبرنامج المساعدة المالية

نبذة عامة: يسعى مركز جامعة كاليفورنيا الصحي (لوس أنجلوس)، بكل السبل أن يوفر أفضل مستوى رعاية لزوارة من المرضى، وأن يفي بأعلى المعايير التي تلبى احتياجات عملائنا ممن نخدمهم ضمن شبكة عملائنا الكرام. هذه البوليصة تشرح التزامنا، كمركز جامعة كاليفورنيا الصحي، بمهمتنا ورؤيتنا، من خلال العمل على الوفاء باحتياجات محدودى الدخل وغير المؤمن عليهم أو المؤمن عليهم بتغطية محدودة في شبكة عملائنا.

طريقة الحصول على نسخ من بوليصة المساعدة المالية واستمارة التقديم

يمكنكم الحصول على نسخة من بوليصة المساعدة المالية واستمارة 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 (310) (من الإثنين حتى الجمعة، 8:30 صباحًا حتى 4:00 مساءً).

كيفية الاستعلام والحصول على المساعدة فيما يتعلق ببرنامج المساعدة المالية

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

خدمات اللغات/الترجمة

تتوفر البوليصة واستمارة المساعدة المالية (التي يطلق عليها أيضًا "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 8001-267 (310).

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

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

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

مؤهلات الحصول على خدمات البرنامج – تحدد مؤهلات الحصول على خدمات البرنامج بعد الاطلاع على استمارة المساعدة المالية المستوفية الشروط والأوراق اللازمة بما فيها مفردات المرتب والأصول والمسؤوليات. بوجه عام، يؤهل المرضى ذوو الدخل الأسري الذي يصل إلى أو تحت خط الفقر الفيدرالي بنسبة 200% للحصول على نسبة خصم 100%. أما المرضى ذوو 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 وفقًا لبوليصة المركز، لن تتحمل أية تكلفة إضافية مع حالات الطوارئ أو غيرها من خدمات الرعاية الطبية الملحة سوى مبلغ الرسوم الذي يتحمله المرضى مقابل خدمة تغطية Medicare لا غير. في بعض الحالات، قد يؤهل بعض المرضى للحصول على المساعدة المالية افتراضيًا.

كيفية التقدم بطلب الحصول على برنامج المساعدة المالية

تسلم استمارة المساعدة المالية المستوفية الشروط ومعها الأوراق
اللازمة باليد أو ترسل بالبريد على

ترسل بالبريد على:
قسم خدمات أعمال المرضى

10920 ويلشير بوليفارد، جناح 1600
لوس أنجلوس، كاليفورنيا 90024

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

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