

## ملخص سياسة المساعدة المالي لمستشفى Bronson

توفر مستشفى Bronson الرعاية لحالات الطوارئ الطبية حتى إذا لم يكن بمقدور المريض دفع مقابل ذلك. فالقانون يفرض ذلك بموجب قانون العلاج الطبي في الحالات الطارئة والولادة (EMTALA).

تتوفر نسخ مجانية من السياسة والطلب باللغات الإنجليزية والإسبانية والعربية والبورمية. تتواجد النسخ في مناطق قسم الطوارئ والإدخال إلى المستشفى والاستشارات المالية. ويمكن العثور عليها أيضًا على موقع الويب [www.bronsonhealth.com/financialassistance](http://www.bronsonhealth.com/financialassistance). للحصول على نسخة عبر البريد، يمكنك الاتصال بقسم الفوترة في مستشفى Bronson على الرقم 699-6117 (800).

لتقديم طلب للحصول على المساعدة المالية أو للتعرف على المزيد من المعلومات حول برنامج المساعدة المالية الخاص بمستشفى Bronson، اتصل بقسم الفوترة أو بالمستشارين الماليين في مستشفى Bronson:

**قسم الفوترة في مستشفى Bronson: 699-6117 (800)**  
ساعات العمل من الاثنين إلى الجمعة من الساعة الثامنة والنصف صباحًا وحتى الساعة الخامسة والنصف بعد الظهر.

**الاستشارات المالية في شركة Bronson:** متاحة في الموقع. وسوف يساعدون في الإجابة على الأسئلة أو عملية تقديم الطلب. وقد يكونون قادرين على المساعدة في تقديم الطلبات للاستفادة من برنامج Medicaid.

ساعات العمل: ساعات العمل من الاثنين إلى الجمعة من الساعة الثامنة والنصف صباحًا وحتى الساعة الرابعة والنصف بعد الظهر.

- **مستشفى Bronson Battle Creek Hospital**  
245-8124 (269) أو متاحون عند مدخل مركز العيادات الخارجية في قسم التسجيل. إلى اليمين، بعد مكتب الاستقبال.
- **مستشفى Bronson LakeView Hospital**  
657-1532 (269) أو متاحون في الطابق الأول. المدخل الشمالي في منطقة تسجيل العيادات الخارجية.
- **مستشفى Bronson Methodist Hospital**  
341-6120 (269) أو متاحون في الطابق الأول في الحرم الرئيسي، خلف مكتب المعلومات الرئيسي.
- **مستشفى Bronson South Haven Hospital**  
639-2865 (269) أو متاحون في مكتب الصراف في الطابق الأول. أمام متجر الهدايا. ادخل من الباب المكتوب عليه Main Entrance واستدر نحو اليسار.

إن برنامج المساعدة المالية لمستشفى Bronson مخصص للمرضى الذين لا يمكنهم دفع مقابل الخدمات الطبية. قد يكون المريض قد حصل بالفعل على رعاية طارئة أو ضرورية من الناحية الطبية.

يمكن أن تتم الموافقة عليك في الحالات التالية:

- إذا كنت مقيمًا في ولايات ميتشيغن أو أوهايو أو إيلينوي أو إنديانا.
- إذا كان دخلك يساوي 350% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) أو أقل من ذلك
- إذا قمت بملء طلب المساعدة المالية لمستشفى Bronson
- إذا قمت بتوفير الوثائق المطلوبة

يجب على المرضى التقديم في غضون 240 يومًا من تاريخ بيان الفاتورة الأول.

يتم احتساب الخصومات من المبالغ المدفوعة بصفة عامة (AGB). وتعتمد المبالغ المدفوعة بصفة عامة (AGB) على المبالغ المستلمة كتعويضات من شركات التأمين. ولن يدفع المرضى المؤهلون للاستفادة من المساعدة المالية أكثر من المبالغ المدفوعة بصفة عامة (AGB).

ويتم تحديد الأهلية باستخدام مقياس متدرج. يكون دخل العائلة مساويًا 350 بالمائة أو أقل من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)

[www.healthcare.gov/glossary/federal-poverty-level-FPL](http://www.healthcare.gov/glossary/federal-poverty-level-FPL)

**مستشفى Bronson Battle Creek Hospital ومستشفى Bronson  
LakeView Hospital ومستشفى Bronson Methodist Hospital  
ومستشفى Bronson South Haven Hospital**  
دخل العائلة كنسبة من مستوى الفقر الفيدرالي الخصم

100%	200% إلى
90%	ما يصل إلى 250%
80%	ما يصل إلى 300%
75%	ما يصل إلى 350%

يقوم موظفو الشؤون المالية في مستشفى Bronson بمراجعة الطلبات. يتم اتخاذ القرار اعتمادًا على المعلومات الواردة في الطلب والدخل والأصول المملوكة. ويمكن العثور على بعض الشروط الإضافية في سياسة المساعدة المالية الكاملة.

بمجرد استلام الطلب المكتمل، سيتم إصدار القرار للمرضى في غضون 30 يوم عمل. يتم احتساب الخصومات حسب المعلومات الواردة.

في حالة الحاجة إلى مزيد من المعلومات، سيتلقى المريض خطابًا. سيتاح أمام المريض 10 أيام عمل لتقديم المعلومات المطلوبة.

ولكي تتم الموافقة على الطلب، يجب تقديم جميع الوثائق. في حالة كون المعلومات غير صحيحة أو إذا تم العثور على حل آخر، فقد لا تتمكن مستشفى Bronson من توفير المساعدة.