

## عرض المساعدة المالية

رسالة مستشفى مايو كلينيك-أريزونا هي تقديم أفضل رعاية لكل مريض. وكجزء من هذه الرسالة، تقدم مستشفى مايو كلينيك-أريزونا مساعدة مالية من خلال سياستها للمساعدة المالية للمرضى غير القادرين على الدفع مقابل الرعاية الطبية الضرورية أو رعاية الطوارئ.

## متطلبات الأهلية والمساعدات المقدمة

تقوم أهلية الحصول على المساعدة المالية على عدة عوامل، تشمل طبيعة الحالة والعناية المطلوبة، التغطية التأمينية أو مصادر الدفع الأخرى (تشمل من باب الأصرار الشخصية)، الدخل (تُستخدم إرشادات خط الفقر الفيدرالي لتحديد مقدار المساعدة المالية المقدمة)، حجم الأسرة، الأصول، وأي اعتبارات خاصة يجب أن يأخذها المريض أو الطبيب في الاعتبار. يتم تقديم مساعدات مالية للمرضى غير المؤمن عليهم أو الذين يفتقرون إلى تغطية تأمينية. المساعدات المالية الكاملة أو الجزئية سيتم إقرارها بناءً على قدرة المريض على دفع رسوم الفواتير.

يجب أن يُتم المرضى إجراءات تقديم الطلب كاملة، ويشمل ذلك إرسال عائدات الضرائب، وكشوف البنك وإيصالات الدفع بالإضافة إلى إكمال عملية التقديم لكل مصادر المساعدة المتاحة، متضمنة ميديكيد أو المساعدة الطبية.

## طريقة التقديم للحصول على المساعدة

يمكن للمريض أو أي شخص مشترك في بذل العناية للمريض، مثل أحد أفراد العائلة أو مقدم الرعاية، أن يساعد في تقديم الطلب. يجب أن يكون المريض متعاوناً مع مقدم الرعاية في أي وقت أثناء تلقي المريض للعناية. وعندها سيتم تشجيع المريض أو الطرف المسؤول على إكمال طلب المساعدة المالية.

تقتصر المساعدة المالية على الرعاية الطبية التي تقدمها مستشفى مايو كلينيك في موقعها. لا تقدم مستشفى مايو كلينيك الرعاية الطبية الخاصين بـ مايو كلينيك. النفقات مثل الانتقال والطعام والسكن والمعدات الطبية المستمرة ووصفات الأدوية لا تغطيها سياسة المساعدات المالية. تتدعى مايو كلينيك السرية وكرامة كل مريض، وأي معلومات مقدمة للنظر في المساعدة المالية سيتم التعامل معها كمعلومات صحية محمية بموجب قانون مسئولية و نقل التأمين الصحي (HIPAA).

## من أين يمكن الحصول على نسخ

يتوفر كل من طلب التقديم وسياسة المساعدة المالية الخاصين بـ مايو كلينيك مجاناً عن طريق الاتصال بخدمات حساب المرضى على 1-844-217-9591 أو طلب نسخة عن طريق البريد أو البريد الإلكتروني. يتوفر كلا من طلب التقديم وسياسة أيضاً على الإنترنت على [www.mayoclinic.org/financialassistance](http://www.mayoclinic.org/financialassistance) للتنزيل والطباعة. نسخ السياسة وطلب التقديم متوفرة أيضاً في مكاتب استقبال ومناطق الخدمات التجارية لكافة مواقع مستشفى مايو كلينيك، بالإضافة إلى أماكن قسم الطوارئ.

## الاتصال للحصول على المعلومات المساعدة

يمكن الحصول على معلومات إضافية حول سياسة المساعدة المالية و المساعدة مع عملية تقديم الطلبات من خدمات حساب المرضى:

- Secure Patient portal (منصة المريض الآمنة) عن طريق زيارة [www.mayoclinic.org](http://www.mayoclinic.org) اختيار Log Into Patient Account (تسجيل الدخول لحساب مريض) من home page (الصفحة الرئيسية).

- اتصل بمكتب طلب 1-844-217-9591 أو زيارة أحد مواقع مكتب العمل: مستشفى مايو كلينيك أريزونا — East Mayo Boulevard, Phoenix AZ 5777

## المحدثين بغير اللغة الإنجليزية

تتوفر ترجمات سياسة المساعدة المالية وطلب سياسة المساعدة المالية وهذا الملخص في لغة مبسطة في [www.mayoclinic.org/financialassistance](http://www.mayoclinic.org/financialassistance).

## لا يزيد عن (AGB)

لن يتم محاسبة مريض تقرر كونه مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بأكثر من المبالغ المطلوبة عادة لحالات الطوارئ أو غيرها من الرعاية الطبية اللازمة للمرضى الذين لديهم تأمين لمثل هذه الرعاية.