

ال مس اعدة ال م الية

بت و فير الرعاية و العلاج و الخ دم ات لكل من يأتي إلينا بناءً على الضرورة ال
تل رتم Trinity Health . ط بة

سياسة المس اعدة الية

- تُقدم المساعدة المالية بناءً على دخلك. ويتم تعريفها باستخدام **إرشادات مس توى الفقر الفيدر ال ي**.
- إذا كان دخلك 200% أو أقل من إرشادات مس توى الفقر الفيدر ال ي يمكنك الحصول على خصم كامل. و ينطبق ذلك على الخ دم ات ال طبية الضرورية.
- إذا كان دخلك يتراوح بين 201% و 400% من مس توى الفقر الفيدر ال ي ، فقد تحصل على خصم جزئي ل نتفاضى Trinity Health رسومًا من المرضى المؤهلين أكثر من معدل خصم برنامج Medicare.
- قد تحصل على خصومات على المدفوعات المشتركة و التأم بين المش ترك و الخصومات . يمكنك التأهل للحصول على المس اعدة إذا كان دخلك أقل من 400% من مس توى الفقر الفيدر ال ي
- إذا كنت تواجه تلك اليف ك ا رثية، فقد تحصل على خصومات . و يح دث ذلك ع ند ا تزد يد نفقاتك الطبية خلال ال ١٢ شهرًا الماضية عن 20% من دخل أسرتك. وقد يشمل الخصم أيضًا مدفوعاتك المشتركة. كما يمكن أن يشمل التأمين المشترك و الخصومات.

ال خدم ات الاخ تيارية م تل ال جراحة اتلج بلية غ ير مؤهلة لل حصول ع لى ال مس اعدة ال م الية.

للتقدم بطلب لل حصول ع لى مس اعدة الية، أكمل ال طلب و أرسل له. تتوفر سياسة ال مس اعدة ال م الية ال خ اصة بنظ ام Trinity Health و طلب ال مس اعدة ال م الية ع لى صفحة ال مس تش فى ع لى الإنترنت . trinityhealthma.org/financial-assistance . يمكنك أيضًا طلب نخسة مج انية من ال سياسة و ال طلب عن طريق زيارة المك ان الذي تلقيت فيه الرعاية أو إرس الها بالبر يد أو الا تص ال بالمك ان الذي تلقيت فيه ال رعية أو عن طريق الا تصال بخدم ات
Trinity Health Enterprise Patient Financial Services, 20555 Victor Parkway, Livonia, MI 48152
ع لى الرقم المج اني 800-494-57979.

نُترجم سياسة المساعدة المالية الخاصة بنظام Trinity Health و ال طلب و ال مخلص بلغة و اضح ة إل ي لغ ات أخرى و هي م تاح ة عن طريق الات ص ال بالمس تش فى أو قس م الخ دم ات الية للمرضى (Patient Financial Services). ال مذكور أعلاه

ال خدم ات ال م الية للمرضى

يت و فر مس تش ارون م اليون لمس اع دنك . ح يث يمكنك نهم مس اع دنك فى اس تكم ال طلبات المس اعدة الية. و س يح دد ذلك المس اع دات الم تاحة يت ضمن ذلك تق بيم الأهلية لبر نامج Medicaid.

يمكنك الا تص ال بسم تش ار م ال ي فى المك ان الذي تتلقى فيه الرعاية. ح يث يمكن للمس تش ار ال ي المس اعدة فى ت حديد ما إذا كنت مؤهلًا للحصول على مساعدة مالية. كما يمكن للمستشارين الماليين أيضًا توفير نسخ مجانية من سياسة المساعدة المالية و طلب المساعدة المالية و ال مخلص بلغة و اضح ة

قائمة مقدمي الخ دم ات

تت و فر قائمة بم مقدمي الخ دم ات الذين يقدمون الرعاية الط ار ئة أو الرعاية الطبية الضرورية فى م رفق المس تش فى ، و الذين تشم لهم س ياسة ال مس اعدة ال م الية لل مس تش فى، ع بر الإنترنت أو ع ند ال طلب

خ طال تدفع ق ص يرة و طويلة الأجل

إذا كنت لا تستطيع دفع حصتك، فقد تكون مؤهلًا للحصول على خطط سداد قصيرة أو طويلة الأجل. خطة الدفع قصيرة الأجل من بودن فوا ئد يجب ع لى المرضى س د اد الأرض دة فى غضون ع ام و اح د. Trinity Health . يمكنك الحصول ع لى خطة ط ويلة الأجل بفائدة إذا لم تتمكن من س د اد إجم الي الرص يد خلال ع ام و اح د



راجع إرشادات مستوى الفقر
الفيدرالي هنا

