



فهم التأمين وعملية إرسال الفواتير



فهم التأمين وعملية إرسال الفواتير

لست على يقين بما يغطيه التأمين؟ هل يصعب عليك فهم فاتورة المستشفى والطبيب؟ قام فريق إدارة دورة إيرادات كليفلاند كلينيك بإعداد هذه النشرة للإجابة عن الأسئلة التي قد تراودك بشأن التأمين وإعداد الفواتير والمساعدة المالية والمواضيع ذات الصلة.

إذا كنت بحاجة إلى الحصول على المزيد من المعلومات، يمكنك اللجوء إلينا لمساعدتك. يرجى الاتصال بنا على رقم 216.445.6249 أو الرقم المجاني 866.621.6385.

يوفر موقعنا الإلكتروني أيضًا معلومات حول التأمين وإعداد الفواتير. زرنا على الموقع التالي. <http://my.clevelandclinic.org/patients-visitors/billing-insurance/default.aspx>

التأمين

1. متى أقوم بأداء دفعة جزئية أو مبلغ مقتطع؟

تتطلب أغلب شركات التأمين من المرضى دفع جزء من تكاليف زيارتهم للطبيب أو دخول المستشفى للمعالجة. يطلق على ذلك اسم الرسوم التأمينية أو المبلغ المقتطع. ويتم أداء هذه الدفعات بصورة عامة قبل موعد الزيارة أو الإجراء أو الدخول. وفي حالة عدم أداء هذه الدفعات، قد يتطلب الأمر منا تحديد موعد آخر. إذا ساورتك أسئلة عند حضورك لتلقي الرعاية، فبإمكان المستشار المالي في هذه المنطقة تقديم المساعدة.

2. ما المقصود بالمبلغ المقتطع والتأمين المشترك

والمشاركة في السداد؟

هذه مصطلحات خاصة بمشاركة تكاليف التأمين وكلها مبالغ قد يكون عليك سدادها.

- المبلغ المقتطع هو المبلغ الذي تدفعه قبل أن يبدأ تأمينك في السداد. وقد لا يسري على كل الخدمات.

نشكرك على اختيار مركز
كليفلاند كلينيك لاحتياجاتك
من الرعاية الصحية. نحن نقدر
ثقتكم بنا.

تم إعداد هذا الكتيب للإجابة عن الأسئلة الشائعة المتعلقة بالتأمين والفواتير والمساعدة المالية لخدماتنا. يرجى إبلاغنا بأي أسئلة إضافية نستطيع الإجابة عنها لمساعدتنا على تيسير الناحية المالية من تعاملك معنا قدر الإمكان. بحيث تستطيع التركيز على صحتك وسلامتك.

• التأمين المشترك هو نصيبك من التكاليف ويظهر عادة في شكل نسبة مئوية من إجمالي تكلفة الخدمة.

• المشاركة في السداد هو مبلغ ثابت تدفعه عادة عند تلقي الخدمة وقد يختلف باختلاف نوع الخدمة.

للتعرف على قائمة المصطلحات، انتقل إلى:
www.healthcare.gov/glossary

3.

لقد تم تحديد موعد قريب لإجراء جراحة لي. كيف أتأكد مما إذا كان التأمين يغطيها؟

تتطلب العديد من خطط التأمين توفيقاً مسبقاً (يطلق عليه في بعض الأحيان تصديق مسبق) للخدمات على غرار جراحات المرضى المتواجدين داخل المستشفى. عندما يحدد مركز كليفلاند كلينيك موعداً لهذه الخدمات، نقوم بمراجعة شركة التأمين على المريض. وفي حالة عدم موافقتهم على الخدمة، نخطر المريض قبل إجراء الخدمة. ويتحمل المريض الذي يقرر المتابعة الدفع مقابل الخدمة.

إذا حدد موعداً لإجراء جراحة لك في أي من مواقع العمليات الجراحية لمركز كليفلاند كلينيك بالنسبة للمرضى المقيمين بالمستشفى أو خارجها، يمكنك أيضاً مشاهدة مقطع فيديو عبر الإنترنت مجاناً يساعدك على فهم البنود التي يغطيها تأمينك بما في ذلك الإحالات والتصديقات المسبقة والتكاليف المدفوعة من الجيب.

لمشاهدة مقطع الفيديو، يرجى زيارة الموقع التالي:
<http://my.clevelandclinic.org/patients-visitors/billing-insurance/default.aspx>

4.

لم يجب علي أن أتصل بشركة التأمين التي أتبعها في غضون 48 ساعة؟

أثناء إجراء مناقشة مع شركة التأمين التي تتبعها، اكتشفنا وجود تعارض محتمل مع المعلومات الشخصية التي لدى شركة التأمين التي تتبعها مثل:

- رقم التأمين الاجتماعي - قد لا يتطابق بالنسبة للمشارك أو الشخص المعول
- الاسم - قد يكون هناك خطأ في حروف الاسم أو الاسم مختلف.

- تاريخ الميلاد - قد يكون مختلفاً بالنسبة للمشارك أو الشخص المعول
- تنسيق المزايا - قد لا يتطابق ترتيب إصدار الفواتير للتأمين (التأمينات) الخاص بك قد يجعل هذا الأمر شركة التأمين التي تتبعها ترفض دفع تكاليف زيارتك لأنها ترى أن هناك وثيقة تأمين أخرى تخصك وتتحمل مسؤولية السداد الأساسية.

5.

يطلب مني طبيب الرعاية الأولية زيارة أخصائي. كيف لي أن أعرف أن تأميني سيغطي الزيارة؟

يجب عليك مراجعة شركة التأمين التي تتبعها. تتطلب أغلب خطط الرعاية الخاضعة للإدارة ومنظمات الحفاظ على الصحة (HMOs) وخطط نقاط الخدمة (POS) الإحالة من طبيب رعاية أولية قبل تغطية زيارة الأخصائي. يرجى منك مناقشة طبيب الرعاية الأولية المعالج قبل تحديد موعد مع أخصائي في مركز كليفلاند كلينيك، وفي حالة وجوب الإحالة، تأكد من حصولك عليها، في حالة وجوب الإحالة دون أن تحصل عليها. قد يتوجب الأمر تحديد موعد آخر لزيارة الأخصائي أو قد تتحمل رسوم الزيارة.

6.

كيف أحصل على التغطية التأمينية حال وضعي تحت الملاحظة؟

عندما يضعك الطبيب المعالج تحت الملاحظة، يعني ذلك أن الفريق الطبي سوف يتولى مراقبتك عن كثب طوال عدة ساعات تالية. سوف يتم استخدام فترة ملاحظتك لتحديد ما إذا كان يمكن إعادتك للمنزل أو إذا كنت تحتاج للإقامة في المستشفى. تتضمن حالة الملاحظة خدمات ضرورية ومعقولة طبيًا مثل العلاجات المستمرة قصيرة الأمد والتقييمات والمراقبة عن كثب والفحوصات وإجراءات محددة. تغطي خطط الرعاية الطبية حالة الملاحظة لمدة 24-48 ساعة، إذا تجاوزت هذه المدة، فقد تتحمل مسؤولية دفع النفقات المالية نظير أي رعاية إضافية. تتطلب شركات التأمين منا إصدار فواتير عن كافة خدمات رعاية حالات الملاحظة باعتبارها خدمات للمرضى المقيمين خارج المستشفى. إذا ساورتك أسئلة حول كيفية تعامل خطة الرعاية الصحية مع خدمات الملاحظة وسواء إذا كان التأمين يغطيها باعتبارها خدمات رعاية للمرضى المقيمين خارج المستشفى من عدمه، الرجاء الاتصال بشركة التأمين التي تتبعها.

إذا كنت مشتركًا في برنامج مديكير، فلا تعتبر حالة الملاحظة ضمن دخول المستشفى للمعالجة ولا تؤثر على مزايا برنامج مديكير الموجودة في الجزء أ. ولا تحتسب أي أيام في المستشفى كما لا يتطلب المبلغ المقتطع الخاص بالجزء أ. ويعني ذلك أيضًا أن حالة الملاحظة لا يعتد بها في متطلب الإقامة التأهيلية لمدة 3 أيام للسماح بدخول مرفق مريض متمرس يتسم بالمهارة.

يغطي الجزء ب من برنامج مديكير حالة الملاحظة. ويتم دفع مبلغ مقتطع سنويًا ودفعات جزئية لهذه الخدمات. بالإضافة إلى ذلك، ينبغي عليك معرفة أنه في فترة وجودك في المستشفى خلال فترة ملاحظة المرضى المقيمين خارج المستشفى، لا يتكفل برنامج مديكير بدفع "أدوية المعالجة الذاتية" مثل الأدوية التي يتم تعاطيها عن طريق الفم وقطرة العين والدهانات وقطرات الأذن والمراهم وأجهزة التنشاق والتحاميل والأنسولين حتى إذا ساعدتك المرضة في تناولها. إذا راودتك أسئلة حول خدمات حالة الملاحظات التي يغطيها برنامج مديكير، يرجى الاتصال برقم 1.800.633.4227 MEDICARE.

7.

لا يتوفر لدي تأمين صحي.
ما اختياراتي؟

يرجى الاتصال بإدارة دورة الإيرادات على رقم 216.445.6249 أو الرقم المجاني 866.621.6385 ويسعدنا أن نعرض عليك برامج المساعدة المالية المتوفرة من خلال الحكومة ومركز كليفلاند كلينيك وطريقة تقديم طلبات لها.

يمكن العثور على ملخص سياسة المساعدة المالية من كليفلاند كلينيك وطلب الحصول على مساعدة مالية في www.ccf.org/financialassistance.

لمزيد من المعلومات، يرجى مشاهدة الفيديو المجاني الخاص بنا والمتاح عبر الإنترنت في: <http://my.clevelandclinic.org/patients-visitors/billing-insurance/financial-assistance.aspx>

8.

هل تتوفر لدي أي اختيارات إذا فقدت وظيفتي مؤخرًا؟
إذا كنت عاطلاً ولا يغطي التأمين، فقد تعد مؤهلاً لبرنامج كوبرا (COBRA) وهو برنامج تأمين أسسته الحكومة الفيدرالية لتزويد الأفراد العاطلين عن العمل بمزايا الرعاية الصحية المؤقتة. إذا كنت عاجزًا عن أداء الدفعات الشهرية، فقد تكون مؤهلاً للاشتراك في برنامج يدفع مركز كليفلاند كلينيك بموجبه نيابة عنك لبرنامج كوبرا مقابل دورة علاج محددة وفترة زمنية محددة. وإذا كنت غير مؤهل، فسوف يتم تقييمك للاشتراك في برامج مساعدة أخرى.

لمزيد من المعلومات، يرجى مشاهدة الفيديو المجاني الخاص بنا والمتاح عبر الإنترنت في: <http://my.clevelandclinic.org/patients-visitors/billing-insurance/financial-assistance.aspx>

9.

ما هو إشعار المستفيد المسبق؟

إشعار المستفيد المسبق (ABN) هو النموذج الذي توقع عليه ويتيح لك المعرفة المسبقة بأنه قد يكون عليك سداد رسوم اختبار طلبه منك طبيبك.

بموجب القانون، تلتزم مديكير فقط بسداد تكاليف الخدمات التي تُعتبر "معقولة وضرورية". تؤمن كليفلاند كلينيك بأن الأطباء هم الأقدر على معرفة ما يحتاجه مرضاهم. ولكن في بعض الحالات، لن تدفع مديكير تكاليف الاختبارات حتى لو رأى الطبيب أنها ضرورية، إذا لم تسدد مديكير تكاليف الخدمات، فستكون مسؤولاً عن سدادها.

10 . لم تريد مني التوقيع على إشعار المستفيد المسبق (ABN)؟

بالرغم من أن مديكير تدفع تكاليف معظم الاختبارات العملية والأشعة السينية. إلا أنها لا تدفع تكاليف بعض الاختبارات في ظروف معينة. عندما يحدث هذا الأمر. يجب أن تطلب كليفلاند كلينيك من المريض أن يسدد تكاليف هذه الخدمات.

سبب مطالبتك بالتوقيع على إشعار المستفيد المسبق (ABN) الآن هو أننا نعتقد أنه. بناءً على المعلومات التي حصلنا عليها من طبيبك. ستفرض مديكير تسديد تكاليف اختبارك. تشترط مديكير أن نخطر خطيًا كلما كان من المرجح أن تسدد أنت قيمة الفاتورة.

11 . لم تعتقد أن مديكير لن تدفع تكاليف هذا الاختبار؟

لا تدفع مديكير تكاليف الاختبارات إلا إذا كانت تعتبرها "ضرورية من الناحية الطبية". ولا تكون معظم الاختبارات ضرورية من الناحية الطبية إلا في ظروف معينة. بناءً على تشخيص المريض. على سبيل المثال. مديكير لا تدفع تكاليف الفحوص الجسدية. لبعض الاختبارات حدود حول معدل إجرائها. ولا تدفع مديكير إلا تكاليف عدد معين من الاختبارات في فترة زمنية معينة. لكي تعرف ما إذا كان اختبارك أو خدمتك مشمولة بالتغطية التأمينية أم لا. يمكنك الانتقال إلى: <http://www.medicare.gov/coverage/your-medicare-coverage.html>

إذا كانت لديك أسئلة. فلا تتردد في مناقشتها مع طبيبك المعالج أو مستشارك المالي.

إرسال الفواتير

1. هل سوف أتسلم فاتورة واحدة أو فواتير منفصلة مقابل الرعاية التي أتلقيها في مركز كليفلاند كلينيك؟

عندما تتلقى رعاية في إحدى مرافق المرضى المقيمين خارج أو داخل المستشفى التابعة لمركز كليفلاند كلينيك. سوف تتلقى كشف فاتورة واحد عن كل

خدمات المستشفى والطبيب المعالج في مركز كليفلاند كلينيك تتضمن هذه الفاتورة مصاريف الخدمات الفنية أو الطبية والإمدادات والمعدات وكذلك الطبيب وخبراء الرعاية الطبية والعلاج والإجراءات. سوف ينص البيان على أي دفعات جزئية أو مبالغ مقطوعة قمت بأدائها.

استثناء واحد: إذا تلقيت رعاية من طبيب مستقل تابع لمركز كليفلاند كلينيك دون أن يكون جزءًا من مارستنا الجماعية. فسوف تتلقى فاتورة منفصلة عن هذه الخدمات.

2. كيف أقوم بأداء دفعة؟

لديك عدة اختيارات:

- myaccount.clevelandclinic.org
- نقدًا أو بشيك أو حوالة
- كل بطاقات الائتمان الكبيرة
- الشيكات الإلكترونية
- خطة دفع بلا فوائد
- برنامج قرض بنكي

3. هل أستطيع سداد فاتورتي عبر الإنترنت؟

نعم. تستطيع تسجيل حساب في MyAccount لاستلام بيان فاتورتك إلكترونيًا والدفع عبر الإنترنت. فيما يلي طريقة التسجيل:

سجّل الدخول في: myaccount.clevelandclinic.org
اختر: اشترك
أكمل: شاشات ديموغرافية

4. ما الذي أستطيع فعله للتأكد من سير عملية دفع الفواتير بسلاسة؟

نشجعك لاتخاذ هذه الخطوات:

- احضر معك بطاقات التأمين الحديثة وبطاقة هوية تحتوي على صورة عند حضورك إلى الزيارة الصحية.
- عند تحديد موعد وصوله لزيارة صحتك. وتأكد لدينا عنوانك الصحيح.

- راجع خطة التأمين الخاصة بك للتحقق مما تغطيه وما لا تغطيه. إذا كان لديك أسئلة، يرجى الاتصال ب شركة التأمين الخاصة بك قبل زيارة صحتك.
- تأكيد مع شركة التأمين الخاصة بك أن النظام الصحي كليفلاند كلينيك هو مقدم تعاقد من الخدمات لخطتك.
- راجع شركة التأمين للتأكد من أن نظام الصحة في مركز كليفلاند كلينيك هو مقدم خدمة متعاقد معه لتقديم الخدمات الموجودة في خطتك. قد يتم تأجيل الخدمات في حالة عدم الدفع.

5. في فاتورتني، لماذا تم تحميلي مصاريف مرافق عندما قمت بزيارة عيادة الطبيب؟

تعتبر عيادات المرضى المقيمين خارج المستشفى وعيادات الأطباء في مركز كليفلاند كلينيك أقسام للمرضى المقيمين خارج المستشفى (يتم وصفها أيضًا بأنها تعتمد على مقدم الخدمة) من قبل برنامج مديكير. وذلك يعني أنك سوف تجد مصاريف غرفة علاج و/أو مرفق في قسم خدمات المستشفى في بيان فاتورتك.

غطي مصاريف المرفق استخدام الغرفة وأي إمدادات فنية أو طبية أو معدات. يتضمن بيان الفاتورة أيضًا مصاريف خدمات الطبيب أو العلاج أو الإجراءات التي تُصنف باعتبارها "أطباء وخبراء رعاية طبية

6. "ماذا يقصد بعبارة "يعتمد على المقدم"؟

تُعتبر عبارة "تعتمد على مقدم الخدمة" أحد تصنيفات برنامج مديكير. ويقصد بذلك أن المستشفيات قد استوفت لوائح برنامج مديكير المحددة لتصنيف عيادات الأطباء والعيادات الخارجية باعتبارها تعتمد على مقدم الخدمة. يصنف برنامج مديكير أغلب أنظمة المستشفيات الكبرى باعتبارها تعتمد على مقدم الخدمات التي ينتج عنها إعداد فواتير موحدة.

7. هل يسري علي إعداد الفواتير الذي يعتمد على المقدم إذا لم يكن برنامج مديكير يغطيني؟

نعم. يسري إعداد الفواتير الذي يعتمد على المقدم على كل المرضى. وليس فقط الذين يغطيهم برنامج مديكير.

8. كيف يؤثر علي إعداد الفواتير الذي يعتمد على المقدم إذا كنت مشتركًا في برنامج مديكير؟

ستتحمل مديكير تكاليف خدمات المستشفى والطبيب المعالج والخدمات الإكلينيكية المتخصصة.

إذا كان لديك تأمين ثانوي أو تكميلي. فسوف نقدم أي رصيد لخطة التأمين تلك. إذا كان التأمين الثانوي لا يغطي الرصيد أو إذا لم يكن لديك تأمين ثانوي أو تكميلي. فسوف يتم إصدار فاتورة بالرصيد عليك.

9. يغطيني برنامج مديكير غير أنه ليس لدي تأمين تكميلي. كيف أستطيع تحديد مبلغ مصاريف الجزء أ والجزء ب؟

يتطلب برنامج مديكير أن نقدم لك تقديرًا بمصاريفك لكل من القسم (أ) والقسم (ب) إذا لم يكن لديك تأمينًا ثانويًا. قد تختلف هذه المبالغ اعتمادًا على الخدمات التي تتلقاها.

يمكنك الحصول على تقديرات إضافية عن طريق الاتصال بالرقم المجاني لخدمة العملاء للخدمات المالية للمرضى على رقم 1.855.831.1284 أو عن طريق استشارة أحد مستشارينا الماليين.

10. كيف يؤثر علي إعداد الفواتير الذي يعتمد على مقدم الخدمات إذا لم أكن مشتركًا في برنامج مديكير؟

قد تختلف طريقة تعامل شركة التأمين التي تتبعها مع المصاريف التي تعتمد على مقدم الخدمات عن طريقة تعامل برنامج مديكير معها. قد تطبق بعض شركات التأمين هذه الرسوم على مبلغك المقتطع السنوي. لاكتشاف البنود المشمولة في التغطية، يمكنك الاتصال بشركة التأمين التي تتبعها.

11. إذا لم أستطع سداد الدفعة كاملة على الفور، فهل أستطيع وضع خطة دفع؟

نعم. الرجاء الاتصال بإدارة التحصيل والائتمان على رقم 216.445.6249 أو الرقم المجاني 866.621.6385 لوضع خطة دفع أو الحصول على معلومات حول برنامج القروض الخاص بنا.

يرجى إدراك أن المرضى يتحملون مسؤولية أرصدة الحسابات، وأنه يستحق سداد الدفعة عند استلام الفاتورة. يستخدم مركز كليفلاند كلينيك وكالات خصيل خارجية لمساعدتنا على تسوية الأرصدة غير المسددة. إذا تعذر عليك سداد فاتورتك، فقد تكون مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية.

12. تم تحديد تكلفة مقدرة للخدمات وأودعت دفعة مقدمة بنصف المبلغ المطلوب. كيف سيتم التعامل مع ذلك بمجرد تحديد الفاتورة الفعلية؟

سوف تتلقى بياناً بالرصيد المتبقي. يستحق السداد عند الاستلام. إذا تبين أن الدفعة المقدمة تزيد عن فاتورتك النهائية، فسوف يتم رد المبلغ لك بمجرد تسوية رصيد التأمين. في حالة عدم توافر تأمين، سوف نرد إليك المال بمجرد تحديد إجمالي كافة المصاريف.

13. من يجب علي استشارته حال رغبتني في طرح أسئلة حول بيان فاتورتي؟

إذا ساورتك أسئلة أو احتجت إلى تحديث معلومات التأمين أو رغبت في الحصول على بيان تفصيلي. يرجى الاتصال بإدارة دورة الإيرادات (RCM) على رقم 216.445.6249 أو 1.866.621.6385.

المساعدة المالية

1. هل تتوفر مساعدة مالية؟

نعم. يحظى النظام الصحي في كليفلاند كلينيك ببرنامج مساعدة مالية كريم يوفر المساعدة في حالات الطوارئ والرعاية الأخرى الضرورية طبيًا. على مقياس متدرج. للمرضى الذين لا يحظون بتأمين ومن لا تتجاوز دخولهم %400 من إرشادات الفقر الفيدرالية (FPG) والذين يحققون متطلبات معينة أخرى:

• في مرافق أوهايو، يجب أن تكون مقيمًا في أوهايو.

• في مرافق فلوريدا، يجب أن تكون مقيمًا في مقاطعة بروارد وأن تسعى للحصول على رعاية خدمة يكون لدى Cleveland Clinic Florida شهادة حاجة بها.

• في مرافق نيفادا، يجب أن تكون مقيمًا في نيفادا وفي حدود نصف قطر قدره 150 ميلاً من المرفق المعني الذي تسعى للحصول على رعاية منه.

لن يساعد برنامج المساعدة المالية من كليفلاند كلينيك طبيبك في التكاليف (ويشمل هذا على سبيل المثال لا الحصر طبيبك الخاص وأخصائي الأشعة وأخصائي الباثولوجيا وطبيب التخدير وطبيب الطوارئ) عند الكشف عليك في أحد مستشفياتنا المحلية (Hillcrest أو Euclid أو Huron أو South Pointe أو Fairview أو Lakewood أو Lutheran أو Medina أو Marymount).

2. ما هي طريقة عمل المساعدة المالية؟

قد تصبح مؤهلاً للحصول على مساعدة في كل أو جزء من فاتورتك بموجب سياسة المساعدة المالية من كليفلاند كلينيك أو برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى في أوهايو (HCAP) أو مديكيد.

يرجى الاتصال بالمستشار المالي للحصول على مزيد من المعلومات لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً لأي من هذه البرامج. سوف يطرح عليك مستشار مالي بضعة أسئلة لتحديد ما إذا كنت تفي بالمتطلبات الأولية.

إذا كنت تفي بها، فستتم إحالتك إلى واحد من ممثلي مديكيد لدينا . وسيتعاونون معك والولاية لتوفير تغطية من برنامج مديكيد.

نقطة هامة: يواصل المرضى تلقي بيانات الفواتير من مركز كليفلاند كلينيك حتى تتم الموافقة على انضمامهم إلى برنامج مديكيد أو تأهلهم للحصول على مساعدة مالية بتغطية بنسبة %100.

يرجى إدراك أن مركز كليفلاند كلينيك لا يتعاقد مع أغلب خطط برنامج مديكيد خارج الولاية. يحتاج المرضى المشمولون في تغطية برنامج مديكيد في ولايات أخرى إلى الحصول على خدمات طبية داخل ولاياتهم الأم.

3. كيف أقدم طلب للحصول على مساعدة مالية؟

للحصول على طلب المساعدة المالية ومزيد من المعلومات، يستطيع مرضى أوهايو ونيفاذا الاتصال برقم 216.445.6249 أو 1.866.621.6385 أو زيارة الموقع التالي: <http://my.clevelandclinic.org/patients-visitors/billing-insurance/financial-assistance.aspx>

يستطيع المرضى في فلوريدا الاتصال برقم 954.689.5166. إذا قدمت طلبًا، فسوف تتلقى خطابًا يوضح إذا كنت مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية ومستوى التغطية التي سوف يتم تقديمها.

يمكنك أيضًا الحصول على نسخة من سياستنا ونموذج طلب المساعدة المالية في أقسام الطوارئ لدينا أو في أي من مكاتب المستشار المالي أو الصراف.

يمكنك التواصل عبر الهاتف أو شخصيًا مع المستشارين الماليين لدينا، لتعريفك بالإجراءات اللازمة.

4. إذا كنت مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية، فهل

سوف أحتاج إلى إعادة تقديم طلب في مرحلة ما؟

نعم. سوف يطلب منك إعادة تقديم طلب لكل خدمة من خدمات المرضى المقيمين داخل المستشفى وكل 90 يومًا لخدمات المرضى المقيمين خارج المستشفى. وسوف يطلب منك أيضًا إعادة تقديم طلب في حالة تغير دخل عائلتك. إذا كنت مؤهلاً للحصول على تغطية بنسبة تقل عن 100% من المساعدة المالية، فسوف يُطلب منك دفع 50% من الرصيد المقدر للمرضى لخدمات المرضى المقيمين بالمستشفى أو مرضى العيادة الخارجية قبل تحديد المواعيد. وكذلك إعداد ترتيبات دفع الأرصدة المتبقية بعد تقديم الخدمات.

5. هل أستطيع تلقي مساعدة مالية إذا كان دخلي مرتفع جدًا؟

قد يكون المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية في مواقف استثنائية حتى إذا كان دخل العائلة السنوي يزيد عن 400% بالنسبة لمستوى الدخل حسب الإرشادات الفيدرالية لخط الفقر. يجب على المريض توفير معلومات لتعزيز الظروف الطبية الاستثنائية، وسوف يُنظر في أمره على أساس كل حالة للحصول على مساعدة بغض النظر عن حالة دخله إذا كان 100% من تكاليف إجمالي مصاريفه الطبية السنوية يزيد عن 25% من دخل عائلته السنوي.

6. هل أستطيع التأهل لبرنامج خفض الإنفاق التابع لبرنامج مديكيد في أوهايو؟

إذا كان دخلك مرتفعًا جدًا لدرجة تحول دون اشتراكك في برنامج مديكيد ولكنك كبير السن أو فاقد البصر أو تعاني عجزًا، فقد تكون مؤهلاً لبرنامج مديكيد من خلال برنامج خفض الإنفاق الذي يسمح لبعض الأفراد المحذرين خصم النفقات الطبية من دخلهم وبذلك يتفق مع إرشادات برنامج مديكيد.

7. كيف يعمل برنامج خفض الإنفاق؟

تعد الأهلية للاشتراك في برنامج خفض الإنفاق عملية شهرية تحددتها إدارة أوهايو للتوظيف وخدمات الأسرة. يتطلب برنامج خفض الإنفاق التابع لبرنامج مديكيد من الفرد أن يقدم لدارس الحالة التابع لإدارة أوهايو للتوظيف وخدمات الأسرة دليل يُثبت النفقات الطبية التي يتحمل مسؤولية دفعها. يحدد إجمالي هذه النفقات ويتم مقارنتها بمبلغ برنامج خفض الإنفاق الشهري بالدولار الذي حددته إدارة أوهايو للتوظيف وخدمات الأسرة. (لا يحتسب من هذا المبلغ النفقات التي تغطيها خطط تأمين أخرى.) بمجرد الوصول إلى مبلغ خفض الإنفاق الشهري، يعد الفرد مؤهلاً للاشتراك في برنامج مديكيد واستخدام بطاقة برنامج مديكيد الصادرة عن المقاطعة التي يقطن بها.

لتغطية النفقات الطبية طوال الفترة الباقية من الشهر. فيما يلي بضعة نقاط هامة حول برنامج خفض الإنفاق يجب تذكرها:

• يبدأ تاريخ سريان تغطية برنامج مديكيد من تاريخ تساوي إجمالي مبلغ نفقاتك الطبية النظرية أو فواتير الصيدلية مع مبلغ خفض الإنفاق الشهري.

• بمجرد إصدار المقاطعة لبطاقة برنامج مديكيد. تتحمل مسئولية دفع النفقات المستخدمة في الإيفاء بمبلغ خفض الإنفاق الشهري.

• يجوز لمرضى مركز كليفلاند كلينيك من تم الموافقة على اشتراكهم في برنامج خفق الإنفاق التابع لبرنامج مديكيد في أوهايو أن يستخدموا نفقات الصيدلية أو النفقات الطبية غير المسددة الماضية أو الحالية للإيفاء بمبلغ خفض الإنفاق الشهري.

• تستطيع استخدام الفواتير الطبية غير المسددة الماضية للوفاء بمبلغ خفض الإنفاق الشهري لمدة تزيد عن شهر واحد. يصل حد خفض الإنفاق الشهري إلى 100 دولار أمريكي. لديك بالفعل 800 دولار أمريكي من النفقات الطبية المؤهلة الماضية. وهو ما يساوي نفقات ثمانية أشهر من برنامج خفض الإنفاق.

• في بعض مقاطعات أوهايو. تستطيع "إيداع" مبلغ خفض الإنفاق الشهري - على غرار أقساط التأمين - لاستصدار بطاقة برنامج مديكيد.

8. كيف يستطيع مركز كليفلاند كلينيك مساعدتي في إجراءات برنامج خفض الإنفاق وما الذي أستطيع فعله؟

يتوافر في كل مستشفيات مركز كليفلاند كلينيك مستشار مالي في الموقع يستطيع إرشادك خلال العملية عن طريق:

- طباعة بيانات تفصيلية حدد مصاريفك.
- الفاكس المعلومات إلى مسؤول الملف بحيث يمكن إصدار البطاقة الطبية الخاصة بك.

• تزويدك بمعلومات أخرى لمساعدتك على تسوية الأرصدة في حسابك. يمكنك تقديم المساعدة عن طريق التالي:

• تزويد المستشار المالي باسم دارس حالتك ورقم هاتفه وأرقام الفاكس الخاصة به ومبلغ خفض الإنفاق الشهري.

• متابعة مع مسؤول الملف الخاص بك لتكون وردت التهم المؤكد وتم إصدار البطاقة الطبية.

• بمجرد إصدار بطاقة برنامج مديكيد. توفير معلومات الفواتير إلى خدمة العملاء للخدمات المالية للمرضى على الرقم المجاني 1.866.621.6385.

9. لدي طفل لديه احتياجات رعاية صحية خاصة. هل توجد برامج مساعدة مالية تستطيع مساعدتي؟

مكتب الأطفال ذوي الإعاقات الطبية هو برنامج رعاية صحية توفره إدارة أوهايو للصحة. يعمل مكتب الأطفال ذوي الإعاقات الطبية على ربط عائلات الأطفال ذوي احتياجات الرعاية الصحية الخاصة بشبكة من مقدمي الجودة ويساعد العائلات على الحصول على دفعات للخدمات التي يحتاجها أطفالهم. قد تتضمن هذه الاحتياجات الرعاية للحالات الطبية التي تتطلب علاجات مستمرة مثل السكر وأمراض القلب وأمراض الرئة المزمنة والسرطان وفقدان السمع. قد يدفع مكتب الأطفال ذوي الإعاقات الطبية مقابل بعض الخدمات التي لا يغطيها التأمين و/أو برنامج مديكيد.

إذا كان طفلك بحاجة إلى خدمات ودعم خاص من خلال مكتب الأطفال ذوي الإعاقات الطبية، سوف يقوم مستشارونا الماليون والعاملون الاجتماعيون بإحالتك إلى بائعنا. فيرست سورس سوليوشنز، الذي سوف يتعاون معك لتحقيق الأهلية للتغطية من مكتب الأطفال ذوي الإعاقات الطبية. إذا كان طفلك غير مؤهلاً لمكتب الأطفال ذوي الإعاقات الطبية، فقد تكون عائلتك مؤهلة للحصول على مساعدة مالية أخرى.

10. كيف يمكنني الحصول على إثبات الضمان الاجتماعي أو دخل الضمان التكميلي؟

يمكن الحصول على خطابات تصديق لمزايا الدخل فورًا عبر الإنترنت من خلال حساب الضمان الاجتماعي الخاص بي على www.socialsecurity.gov/myaccount. يمكن أيضًا إرسال خطاب تصديق إليك عبر البريد من خلال الاتصال بالرقم المجاني لإدارة الضمان الاجتماعي (SSA): 1.800.772.1213 (الهاتف النصي 1.800.325.0778).

مواضيع خاصة

1. أنا زائر أجنبي في الولايات المتحدة. هل توجد خدمات خاصة للمرضى من هم على شاكلتي؟

نعم. يوفر برنامج خدمات المرضى العالمية مجموعة كبيرة من خدمات الدعم للمرضى الدوليين وعائلاتهم. يضم برنامج خدمات المرضى العالمية عاملين متعددي اللغات يعملون بدوام كامل يستطيعون مساعدتك على تبسييري كافة النواحي المالية من زيارة المريض الدولي بما في ذلك التحقق من التأمين وترتيبات الدفع المسبق للمرضى من يسددون مصاريفهم بأنفسهم.

يساعد برنامج خدمات المرضى العالمية أيضًا في تحديد مواعيد طبية، وترتيبات خطوط الطيران والفنادق والنقل البري وكذلك الأنشطة لأفراد العائلة القائمين بمساعدة المريض. للحصول على مزيد من المعلومات، برجاء الاتصال ببرنامج خدمات المرضى العالمية في كليفلاند على رقم 216.444.6404 أو إرسال رسالة بريد إلكتروني على العنوان التالي gpsappointments@ccf.org. وفي فلوريدا، يرجى الاتصال على رقم 954.659.5080.

2. أنا لا أأحدث الإنجليزية. هل أستطيع الاستعانة بمترجم؟

نعم. يوفر برنامج خدمات المرضى العالمية مترجمين فوريين للمساعدة على التواصل بلغات متعددة، للترتيب لهذه الخدمات. برجاء الاتصال ببرنامج خدمات المرضى العالمية في أوهايو على رقم 216.444.6404 أو

إرسال رسالة بريد إلكتروني على عنوان البريد التالي gpsappointments@ccf.org. وفي فلوريدا، يرجى الاتصال على رقم 954.659.5080. يستطيع أيضًا موظفو التسجيل المساعدة في الحصول على دعم مترجم فوري.

3. هل يوفر مركز كليفلاند كلينيك أي دورات تعليمية لمساعدة المرضى أو أفراد العائلة على فهم التأمين وإعداد الفواتير؟

نعم - نحن نوفر العديد من مقاطع الفيديو التثقيفية، فيما يلي بعض المواضيع:

- موارد الرعاية الصحية للعاطلين عن العمل وغير المؤمن عليهم
تناقش هذه السلسلة المكونة من تسعة مقاطع فيديو خيارات الرعاية الصحية للأفراد الذين فقدوا وظائفهم أو تأمينهم الوظيفي على <http://my.clevelandclinic.org/patients-visitors/billing-insurance/financial-assistance.aspx>
- أساسيات إعداد الفواتير والتأمين
تعرف على عملية إعداد الفواتير والتأمين على <http://my.clevelandclinic.org/patients-visitors/billing-insurance/billing-checklist.aspx>
- كن مستعدًا ماديًا
تعرف على عملية الدفع قبل أن تزور <http://my.clevelandclinic.org/patients-visitors/billing-insurance/default.aspx>
- هل أنت بحاجة إلى المساعدة في فهم فاتورتك؟
نموذج فاتورة بها تفسيرات لكل عنصر سطر على <http://my.clevelandclinic.org/Documents/Patients/understanding-your-bill.pdf>

أسئلة إضافية

تامولعلدا ن م ي أن أشدب قيفاضا قلسدا كيدل تناك اذإ
قيللا قدعاسدا وأك تروتاف وأبيتكلا اذهي فة دراولا
لك تدعاسم اندعسيو .علامعلا قمدخب لاصتلا ي جري

خدمة العملاء

216.445.6249 | 866.621.6385

إعداد

إدارة دورة الإيرادات

خدمات الدعم الأولى للمرضى

6801 Brecksville Road / RK10

Independence, OH 44131



clevelandclinic.org