

وضعت سياسة/برنامج المساعدة المالية (FAP) للرعاية الخاص بمرکز Care New England للرعاية الصحية لتزويد المرضى المؤهلين بخصم جزئي أو كلي في حالات الطوارئ أو خدمات الرعاية الصحية الضرورية من الناحية الطبية المقدمة من المراكز التابعة لـ Care New England، والتي تشمل مستشفى Butler Hospital ومستشفى Women & Infants Hospital ومستشفى Kent Hospital ومستشفى Memorial Hospital وButler Hospital Allied Medical Services, LLC وKent Ancillary Services, LLC وW&I Health Care Alliances, وPhysicians, LLC وMHRI Ancillary Services, LLC وW&I Ancillary Services, LLC. يشار إلى مركز Care New England للرعاية الصحية وأي كيان ذي صلة إلى حد كبير بمصطلح "Care New England". يجب على المرضى الذين يسعون للحصول على مساعدة مالية التقدم لهذا البرنامج، الموجز في هذه الوثيقة.

الخدمات المؤهلة – حالات الطوارئ أو خدمات الرعاية الصحية الضرورية من الناحية الطبية المقدمة من Care New England والتي تحرر فواتيرها Care New England. لا تسري سياسة المساعدة المالية (FAP) إلا على الخدمات التي تصدر فواتيرها من Care New England فقط. الخدمات الأخرى التي تصدر فواتيرها كل على حدة من موفرين آخرين، مثل الأطباء أو المختبرات، لا تسري عليها سياسة المساعدة المالية (FAP).

المرضى المؤهلون – المرضى الذين يتلقون الخدمات المؤهلة، ويقدمون طلب المساعدة المالية الكاملة (بما في ذلك الوثائق والمعلومات ذات الصلة)، وتحدد مدى أهليتهم للحصول على مساعدة مالية من Care New England.

كيفية التقديم – يمكن الحصول على سياسة المساعدة المالية (FAP) ونموذج الطلب ذي الصلة وإتمامهما وتقديمهما على النحو التالي:

- يمكن الحصول على مستندات تقديم طلب عبر البريد / أو زيارة أي من مرفق مستشفى CNE التالية بشكل شخصي:
  - مستشفى Butler Hospital، الخدمات المالية للمرضى، 345 Blackstone Blvd, Providence, RI 02906
  - مستشفى Women & Infants Hospital، الخدمات المالية للمرضى، 101 Dudley St, Providence, RI 02905
  - مستشفى Kent Hospital، الخدمات المالية للمرضى، 455 Tollgate Road, Warwick RI 02886
  - مستشفى Memorial Hospital، الخدمات المالية للمرضى، 111 Brewster St, Pawtucket, RI 02860
- كما تتوفر أيضًا سياسة المساعدة المالية الخاصة بـ Care New England عند الطلب عبر البريد أو بصفة شخصية في أي من مرافق مستشفى CNE المذكورة أعلاه.
- تُرسل وثائق الطلب لك عبر البريد من خلال الاتصال بمكتب الخدمات المالية للمرضى التابع لـ Care New England على رقم 401-921-7200.
- يمكن تنزيل الوثائق من الموقع الإلكتروني لـ Care New England: [www.carenewengland.org](http://www.carenewengland.org).
- إرسال الطلبات المكتملة عبر البريد أو تقديمها شخصيًا (مع جميع الوثائق/المعلومات المحددة في تعليمات الطلب) لأي من مرافق مستشفى CNE المذكورة أعلاه.
- تحديد مدى الأهلية للحصول على المساعدة المالية – يؤهل الأشخاص بصفة عامة للحصول على المساعدة المالية، بناءً على المقاييس المترج، عندما يكون دخل الأسرة يساوي 300% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر (FPG) للحكومة الاتحادية أو أقل. تعني الأهلية للحصول على المساعدة المالية أن الأشخاص المؤهلين سوف يحصلون على رعاية بتغطية كلية أو جزئية، ولن تتم مطالبتهم بسداد ما يزيد عن "المبالغ الواردة في الفاتورة بشكل عام" (AGB) للأشخاص المؤمن عليهم (المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام (AGB))، كما هو منصوص عليه في قسم الإيرادات الداخلية (r) 501 من قبل مصلحة الضرائب الأمريكية. مستويات المساعدة المالية، التي تستند فقط إلى دخل الأسرة والمبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر (FPG)، هي:
  - يتحمل المريض سداد 0 دولار أمريكي، عندما يكون دخل الأسرة من 0 إلى 200% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر (FPG)، ويحصل على مساعدة مالية كاملة.
  - يتحمل المريض سداد المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام (AGB) كحد أقصى، عندما يكون دخل الأسرة من 201 إلى 300% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر (FPG)، ويحصل على مساعدة مالية جزئية.
- ملاحظة: يؤخذ في الاعتبار أيضًا المعايير الأخرى التي تتجاوز المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر (FPG) (بمعنى توافر النقدية أو غيرها من الأصول التي يمكن تحويلها إلى نقد، وفائض الدخل الشهري بالنسبة إلى النفقات المعيشية الشهرية)، مما قد يؤدي إلى ظهور استثناءات لما سبق. وإذا لم يتم إبلاغ دخل الأسرة، فسوف يطلب تقديم معلومات حول كيفية تلبية الاحتياجات يوميًا. يُراجع Care New England الطلبات المقدمة الكاملة، ويحدد مدى الأهلية للحصول على المساعدة المالية وفقًا لسياسة المساعدة المالية الخاصة به. لا يُنظر في الطلبات غير المكتملة، ولكن يُخطر المتقدمين ويتم منحهم فرصة لتقديم الوثائق / المعلومات الناقصة.
- يقوم Care New England كذلك بترجمة سياسة المساعدة المالية (FAP) ونموذج طلب الحصول على مساعدة مالية وملخص بلغة مبسطة عن سياسة المساعدة المالية الخاصة بها إلى لغات أخرى، حيث تمثل اللغة المحلية للسكان في المجتمع الذي تقدم فيه خدمات Care New England نسبة 5 في المائة أو 1000، أيهما أقل؛ من السكان الذين يُحتمل أن يتأثروا بـ Care New England أو يواجهوه. تتوفر الإصدارات المترجمة عند الطلب شخصيًا أو على العنوان أدناه؛ وعلى موقع Care New England.
- للحصول على تعليمات أو مساعدة أو أي أسئلة، يرجى زيارتنا أو الاتصال على: قسم الخدمات المالية للمرضى في Care New England على رقم 401-921-7200؛ أو زيارتنا بصفة شخصية أو الحضور إلى أي من مرافق مستشفى CNE المذكورة أعلاه من الاثنين إلى الجمعة من 08:00 صباحًا حتى 04:00 مساءً.