

NeighborHealth

سياسة المساعدة المالية: ملخص بلغة مبسطة

كتوفر NeighborHealth الرعاية الصحية لجميع الناس، حتى إذا ما عندكش فلوس باش تخلص. إذا كنت محتاج رعاية استعجالية ولا أي رعاية طبية ضرورية وما عندكش القدرة تخلصها، ف NeighborHealth عندها برامج اللي تقدر تعاونك. الطاقم غادي يهضر معاك باش يشوف واش ممكن تستافد من مساعدة مالية. يقدر و يعاونوك تقدم على Medicaid، ولا برامج ديال الولاية، ولا خطط صحية، ولا برنامج التخفيض حسب الدخل المتدرج (Sliding Fee Discount Program)، ولا تخفيضات أخرى. كايين ناس ما كيخلصو حتى حاجة، وناس آخرين كيخلصو غير جزء من التكلفة. إذا كنت مستاهل للمساعدة المالية، ما غادي يطلبوش منك تخلص أكثر مما كيتقاضاه المركز الصحي عادةً على نفس الخدمة.

شكون يقدر يستافد من المساعدة؟

الناس ديال الدخل المحدود، والناس اللي عندهم تأمين، والناس اللي ما عندهم تأمين، وحتى اللي التأمين ديالهم ما كيغطيهم مزيان، كاملين يقدر و يقدمو. ممكن تستافد حتى إذا كان عندك تأمين. الأهلية كتحدد حسب بزاف ديال الحوايج بحال دخل الأسرة، عدد أفراد العائلة، الاحتياجات الطبية ديالك، والولاية اللي ساكن فيها.

كيفاش تقدم الطلب

المعلومات ديال سياسة المساعدة المالية متوفرة بالإنجليزية والإسبانية والبرتغالية والعربية والكريولية الهايتية. باش تعرف أكثر أو تطلب مساعدة في الطلب ولا التعليمات المترجمة، تواصل مع المركز.

- تواصل مع قسم خدمات المرضى على الرقم (617) 568-4600، ولا زور واحد من المكاتب من الاثنين لالجمعة، من الساعة 8 الصباح لـ 5 العشية، في:
 - 79 Paris Street, East Boston, MA 02128
 - 1601 Washington Street, Boston, MA 02118
- زور الموقع الإلكتروني ديال المركز باش تطلع على سياسة المساعدة المالية على الرابط:
[/https://www.neighborhealth.com/en/patients-and-visitors/patient-financial-assistance-program](https://www.neighborhealth.com/en/patients-and-visitors/patient-financial-assistance-program)
- دير طلب مكتوب باش تاخذ معلومات على البرنامج وطريقة التقديم عبر البريد لهاد العنوان: NeighborHealth
Attention: Patient Services Department
10 Gove Street
East Boston, MA 02128