

خلاصه مقررات کمک‌های مالی به زبان ساده

«مؤسسه توان‌بخشی کالیفرنیا» (California Rehabilitation Institute) کمک‌های مالی ویژه مراقبت‌های پزشکی ضروری را به بیمارانی ارائه می‌دهد که نمی‌توانند هزینه این‌گونه مراقبت‌ها را بپردازند. در ذیل فهرستی از کمک‌های مالی موجود در مؤسسه توان‌بخشی کالیفرنیا ارائه شده است.

کمک‌های مالی پیشنهادی: اگر بیمه درمانی ندارید، ما کمک‌های مالی ویژه مراقبت‌های پزشکی ضروری را ارائه می‌دهیم. مراقبت‌های واجد شرایط عبارت‌اند از خدماتی که طبق تعریف Medicare از نظر پزشکی ضروری تشخیص داده شوند (خدمات یا اقلام ضروری و منطقی برای تشخیص یا درمان بیماری‌ها یا صدمات).

چنانچه درآمد خانوار شما بیشتر از 200% مبلغ تعیین شده در «آیین‌نامه خط فقر فدرال» (Federal Poverty Income Guidelines) نباشد، از مراقبت‌های رایگان یا معافیت 100% از تعهدات بیمار برخوردار خواهید شد، البته پس از آنکه شرکت بیمه سهم خود را از هزینه‌ها پرداخت کند. همچنین، ممکن است یک معافیت جزئی از پرداخت برخی هزینه‌های واجد شرایط برای افراد فاقد بیمه درمانی و سایر بیماران دارای درآمد خانوار تا سقف 400% مبلغ تعیین شده در آیین‌نامه خط فقر فدرال موجود باشد. کلیه متقاضیان از حیث قرار داشتن تحت پوشش Medicaid راستی‌آزمایی خواهند شد و باید با نمایندگان Medicaid همکاری کنند تا درخواست آنها برای کمک‌های مالی مورد بررسی قرار بگیرد.

سایر روش‌های احراز صلاحیت: اگر واجد معیارهای درآمدی فوق نباشید، صرف‌نظر از وضعیت بیمه‌تان، درخواست شما برای کمک‌های مالی به‌صورت موردی بررسی خواهد شد. برای گفتگو درباره شرایط شخصی یا مالی خاص یا اگر شرایط پزشکی خاصی وجود دارد که به‌واسطه آن درمان فقط توسط کارکنان پزشکی مؤسسه توان‌بخشی کالیفرنیا قابل ارائه است، با ما تماس بگیرید.

هزینه‌هایی که از شما مطالبه خواهد شد: اگر بر اساس مقررات مذکور از کمک‌های مالی برخوردار شوید، برای مراقبت‌های پزشکی ضروری مبلغی بیشتر از مبلغی که عموماً از بیماران تحت پوشش Medicare می‌گیریم از شما مطالبه نخواهد شد.

نحوه دریافت نسخه‌هایی از مقررات و تقاضانامه: می‌توانید یک نسخه کامل از مقررات کمک‌های مالی، خلاصه مقررات به زبان ساده، و فرم تقاضانامه را به‌صورت رایگان به یکی از روش‌های زیر دریافت کنید: (1) از طریق وبسایت مؤسسه توان‌بخشی کالیفرنیا به نشانی <https://www.californiarehabinstitute.com>

(2) در قسمت پذیرش ما یا (3) از طریق تماس با دایره خدمات مشتریان به شماره (888)868-1103.

نحوه درخواست و دریافت کمک‌های مالی: می‌توانید در هر مرحله‌ای از روند پذیرش یا صدور صورت حساب، با تکمیل و ارسال فرم تقاضانامه و ارائه اطلاعات درآمد، برای کمک‌های مالی درخواست دهید. کلیه درخواست‌های ارائه شده برای کمک‌های مالی، اعم از حضوری، اینترنتی، یا پستی، برای ارزیابی و رسیدگی به «دفتر تجاری مرکزی» (Central Business Office) ارسال خواهد شد. در صورت نیاز به کمک جهت تکمیل و تسلیم تقاضانامه، لطفاً با دایره پذیرش ما در مرکز توان‌بخشی یا دایره خدمات مشتریان به شماره (888)868-1103 تماس بگیرید.

اطلاعات تکمیلی درباره شفافیت قیمت: مؤسسه توان‌بخشی کالیفرنیا اطلاعاتی را درباره قیمت‌گذاری، از جمله ابزاری برای خدمات قابل‌خرید، ارائه می‌دهد. برای مشاهده این اطلاعات، لطفاً به نشانی زیر رجوع کنید:

<https://www.californiarehabinstitute.com/patients-and-caregivers/admissions/pricing-transparency/>

برنامه‌های دولتی برای بیماران کم‌درآمد و سایر بیماران خاص، مؤسسه توان‌بخشی کالیفرنیا با Medi-Cal مشارکت می‌کند. بیماران ممکن است واجد صلاحیت پوشش یارانه‌ای از طریق «سازمان تبادل مزایای بهداشتی کالیفرنیا» (California Health Benefit Exchange (Covered California) باشند.

سایر منابع، سایر منابع برای کسب اطلاعات درباره فرایند صدور صورت‌حساب و پرداخت شامل «اتحادیه مصرف‌کنندگان خدمات بهداشتی درمانی» (Health Consumer Alliance) در نشانی <https://healthconsumer.org/> موجود است.