



المرضى الذين يحتاجون إلى مساعدة مالية

تفتخر مؤسسة (Penn State Health (PSH)) بمهمتها المتمثلة في تقديم خدمة ممتازة لجميع مرضانا وعائلاتهم. إذا كان دفع فاتورتك الطبية أمرًا مثيرًا للقلق، فإن PSH توفر المساعدة المالية للمرضى المؤهلين غير المؤمن عليهم والذين لا يتمتعون بتغطية تأمينية كافية.

نحن نقدم المساعدة المالية على أساس الدخل وحجم الأسرة والأصول للخدمات الضرورية طبيا والطارئة. لن تفرض PSH رسوماً على الأفراد المؤهلين أو غير المؤهلين لبرنامج المساعدة المالية (FAP) غير المؤمن عليهم أكثر من المبالغ المفوترة عموماً (AGB) للرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية.

كيفية التقديم:

أكمل طلب المساعدة المالية (في الجزء الخلفي من هذه الرسالة) وأرفق المستندات التالية (إن أمكن):

- إقرار ضريبة الدخل الفيدرالي المقدم مؤخرًا
- أحدث أربعة (4) أرومات شيكات الراتب
- أحدث أربعة (4) كشوفات بنكية جارية وحسابات توفير
- قرار دخل الضمان الاجتماعي
- دخل شؤون المحاربين القدامى (VA)
- دخل البطالة
- دخل المعاشات التقاعدية
- تأكيد التوزيع من التراكبات أو تسويات الالتزامات (لن يتم النظر في المساعدة المالية حتى التسوية النهائية للتركة أو التقاضي)
- تحديد سوق المساعدة الطبية أو التأمين الصحي
- إثبات الجنسية أو الإقامة الدائمة القانونية (البطاقة الخضراء)
- إذا لم يكن لدى الأسرة دخل، خطاب من الشخص (الأشخاص) الذي يُساعد في نفقات المعيشة
- أي معلومات أخرى تطلبها PSH لمراجعة طلب المساعدة المالية بشكل مناسب لتحديد المؤهل للحصول على المساعدة المالية.

يُرجى زيارة موقعنا على: <https://www.pennstatehealth.org/financial-assistance> للوصول إلى سياسة المساعدة المالية لدينا وطلبات المساعدة المالية الإضافية. تتم ترجمة المستندات بلغات مختلفة وهي متاحة على الموقع الإلكتروني أو شخصيًا. سيتم إخطار جميع المتقدمين عبر الهاتف أو الخطاب عند اتخاذ قرار بشأن أهليتهم للمساعدة المالية.

يتوفر موظفو الاستشارات المالية عبر الهاتف، من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8:00 صباحًا حتى 4:30 مساءً. سيتم التعامل مع أسئلتك بلطف وسرية.

1-800-254-2619 أو 717-531-1740	مركز ولاية بنسلفانيا الصحي ميلتون إس هيرشي الطبي (Penn State Health) ومركز لانكستر الطبي والمجموعات الطبية المجتمعية (Milton S. Hershey Medical Center Lancaster Medical Center and Community Medical) (Groups)
1-800-254-2619 أو 717-981-1311	مركز هامبدن الطبي (Hampden Medical Center)
1-800-254-2619 أو 717-763-2885	مركز الروح القدس الطبي ومعهد بنسلفانيا للطب النفسي (Holy Spirit Medical Center and Pennsylvania Psychiatric Institute)
1-800-254-2619 أو 610-378-2277	مركز القديس يوسف الطبي (St. Joseph Medical Center)
717-763-2108	Life Lion LLC

شكرًا لك،

صحة ولاية بنسلفانيا، الاستشارات المالية



طلب المساعدة المالية

موقع تقديم الخدمات:

مركز القديس يوسف الطبي
(St. Joseph Medical Center)

المجموعة الطبية المجتمعية
(Community Medical Group)

مركز هيرشي الطبي
(Hershey Medical Center)

مركز هامبدن الطبي
(Hampden Medical Center)

Penn State Health Life Lion, LLC

مستشفى الروح القدس
(Holy Spirit Hospital)

معهد بنسلفانيا للطب النفسي
(Pennsylvania Psychiatric Institute)

مركز لانكستر الطبي
(Lancaster Medical Center)

معلومات المريض:

اسم المريض: _____ رقم المريض: _____
اسم المريض: _____ رقم المريض: _____
اسم المريض: _____ رقم المريض: _____

معلومات الضامن: (الشخص المسؤول عن دفع هذه الفاتورة)

اسم الضامن: _____
عنوان الشارع: _____
مدينة: _____ ولاية: _____ الرمز البريدي: _____
هاتف منزل الضامن: _____ الخوي: _____
مكان العمل: _____ عمل الضامن: _____
رقم الضمان الاجتماعي: (آخر أربعة أرقام): _____
عدد المُعالين الذين أنت مسؤول عنهم ماليًا (بما في ذلك نفسك): _____
أشهد بأنني قرأت هذا الطلب بالكامل وأن جميع المعلومات المقدمة في هذا النموذج حقيقية وصحيحة وكاملة بقدر ما أستطيع معرفتي واعتقادي.

التاريخ

التوقيع (الضامن)

لكي تتم معالجة طلبك، يجب إعادة المعلومات التالية مع هذا النموذج.

- أحدث نماذج ضرائب IRS (1040) تم تقديمها وأية جداول، على سبيل المثال: C, D, E, F
- أربعة (4) قسائم راتب حديثة
- أربعة (4) كشوفات حساب مصرفية حديثة (يُرجى تضمين معلومات من الحسابات الجارية وحسابات التوفير)
- قرار دخل الضمان الاجتماعي
- دخل شؤون المحاربين القدامى (VA)
- دخل البطالة
- دخل المعاشات التقاعدية
- تأكيدات التوزيع من العقارات أو تسويات المسؤولية
- المساعدة الطبية أو إشعار ACA القرار
- إثبات الجنسية أو الإقامة الدائمة القانونية (البطاقة الخضراء)
- إذا لم يكن لدى الأسرة دخل، خطاب من الشخص (الأشخاص) الذي يُساعد في نفقات المعيشة
- إثبات جميع الإيرادات المالية الأخرى المُستلمة في العام الحالي

يُرجى إرسال الطلب المكتمل بالبريد إلى:

Penn State Health Financial Counseling P. O. Box 853 CA-510
Hershey, PA 17033