



## المرضى الذين يحتاجون إلى مساعدة مالية

يشعر مركز Penn State Health (PSH) بالفخر لقيامه بدوره الذي يهدف إلى تقديم خدمة ممتازة إلى جميع المرضى وأسرهم. إذا كانت لديك مخاوف بشأن دفع فاتورتك الطبية، فإن PSH يقدم المساعدة المالية للمرضى المؤهلين غير المؤمن عليهم وممن لديهم تأمين منخفض.

حيث نقدم المساعدة المالية بناءً على الدخل، وعدد أفراد أسرتك والأصول التي تمتلكها في سبيل الحصول على الخدمات الطارئة والضرورية طبيًا. لن يفرض مركز PSH على الأفراد غير المؤمن عليهم المؤهلين لسياسة المساعدة المالية (FAP, Financial Assistance Program) أو غير المؤهلين لها أكثر من المبالغ المفروضة بشكل عام (AGB, amounts generally billed) نظير الحصول على الرعاية في حالات الطوارئ أو الرعاية الأخرى اللازمة طبيًا.

### كيفية التقدم بطلب:

أكمل استمارة طلب الحصول على المساعدة المالية (في الجزء الخلفي من هذا الخطاب)، وأرفق المستندات المذكورة أدناه (إذا كان ممكنًا):

- أحدث نسخة من إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية
- أحدث أربعة (4) كعوب شيكات أجر
- أحدث أربعة (4) كشوف حسابات مصرفية جارية وادخارية
- قرار دخل الضمان الاجتماعي
- دخل إعانة البطالة
- دخل التقاعد
- بيان تأكيدات التوزيع لتسويات الملكيات أو الالتزامات (لن يتم النظر في مسألة المساعدة المالية حتى التسوية النهائية بشأن الملكية أو التقاضي)
- قرار المساعدة الطبية أو سوق التأمين الصحي
- إثبات الجنسية أو الإقامة الدائمة القانونية (البطاقة الخضراء)
- إذا لم يكن لدى الأسرة دخل، يجب تقديم خطاب من الشخص (الأشخاص) الذي يساعد في مصاريف المعيشة
- أي معلومات أخرى يطلبها مركز PSH لمراجعة طلب المساعدة المالية بشكل ملائم من أجل تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية.

يرجى زيارة موقعنا على: <https://www.pennstatehealth.org/financial-assistance> للوصول إلى سياسة المساعدة المالية لدينا وتطبيقات المساعدة المالية الإضافية. تتم ترجمة المستندات إلى العديد من اللغات، وتتوفر على الموقع الإلكتروني أو يمكنك طلبها شخصيًا. سيتم إخطار كل المتقدمين عن طريق الهاتف أو عن طريق الخطاب عند اتخاذ قرار بشأن التأهيل تجاه المساعدة المالية الخاصة بهم.

يتوفر موظفو الاستشارات المالية عبر الهاتف، من الاثنين إلى الجمعة 8:00 صباحًا حتى 4:30 مساءً. وسيتم التعامل مع أسئلتك بمنتهى التهذيب والسرية.

1-800-254-2619 أو 717-531-1740	مركز Penn State Health Milton S. Hershey الطبي ومركز Lancaster Medical Center والمجموعات الطبية المجتمعية
1-800-254-2619 أو 717-981-1311	Hampden Medical Center
1-800-254-2619 أو 717-763-2885	Holy Spirit Medical Center
1-800-254-2619 أو 610-378-2277	St. Joseph Medical Center
717-763-2108	Life Lion LLC

شكرًا لك،

Penn State Health، الاستشارات المالية



## نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية

موقع الخدمات:

St. Joseph Medical Center

Community Medical Group

Hershey Medical Center

Hampden Medical Center

LLC·Penn State Health Life Lion

Holy Spirit Hospital

Lancaster Medical Center

معلومات المريض:

اسم المريض: \_\_\_\_\_ رقم المريض: \_\_\_\_\_  
اسم المريض: \_\_\_\_\_ رقم المريض: \_\_\_\_\_  
اسم المريض: \_\_\_\_\_ رقم المريض: \_\_\_\_\_

معلومات الضامن: (الشخص المسؤول عن سداد هذه الفاتورة)

اسم الضامن: \_\_\_\_\_  
عنوان الشارع: \_\_\_\_\_  
المدينة: \_\_\_\_\_ الولاية: \_\_\_\_\_ الرمز البريدي: \_\_\_\_\_  
هاتف منزل الضامن: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف المحمول: \_\_\_\_\_  
مكان العمل: \_\_\_\_\_ رقم هاتف عمل الضامن: \_\_\_\_\_

رقم الضمان الاجتماعي: (الأرقام الأربعة الأخيرة): \_\_\_\_\_

عدد المعالين الذين تتحمل مسؤوليتهم مالياً (بما في ذلك أنت نفسك): \_\_\_\_\_

أشهد أنني قرأت هذا الطلب بالكامل، وأن جميع المعلومات المقدمة في هذه الاستمارة صحيحة وحقيقية وكاملة قدر استطاعتي ومعرفتي واعتقادي.

التاريخ

توقيع (الضامن)

**حتى يتم النظر في طلبك المقدم، ينبغي إعادة إرسال المعلومات التالية مع هذا النموذج.**

- أحدثت نسخ مقدمة من نماذج ضريبة الدخل (1040) IRS Tax Forms وأي جداول زمنية، مثلاً: C، D، E، و F
- أحدثت أربعة (4) كعوب شيكات الأجر
- أحدثت أربعة (4) كشوف مصرفية (يرجى إدراج معلومات كل من الحسابات الجارية وحسابات التوفير)
- قرار دخل الضمان الاجتماعي
- دخل إعانة البطالة
- دخل التقاعد
- تبيان تأكيد التوزيع لتسويات الملكيات أو الالتزامات
- مساعدة مالية أو إعلان الفصل في قانون الرعاية الميسرة (ACA، Affordable Care Act)
- إثبات الجنسية أو الإقامة الدائمة القانونية (البطاقة الخضراء)
- إذا لم يكن لدى الأسرة دخل، فيجب تقديم خطاب من الشخص (الأشخاص) الذي يساعد في مصاريف المعيشة
- إثبات لجميع موارد الدخل الأخرى في العام الجاري (تشمل الأمثلة حساب 401K، وحسابات التقاعد الفردية، وحسابات السمسرة، وغير ذلك)

**يُرجى إرسال الطلب المكتمل بالبريد إلى:**

الاستشارات المالية لدى Penn State Health

P. O. Box 853 CA-510

Hershey, PA 17033