



برنامج المساعدة في الرعاية الصحية

مساعدتك في فواتير المستشفى

نسخة مجانية من طلب HAP وسياستها
والمخلص بلغة سهلة متاحة على
الإنترنت من خلال زيارة
sih.net/hap

يمكنك أيضًا الحصول على معلومات عن
طريق إرسال طلب كتابي إلى أي من
العناوين المدرجة في الكتيب.
يرجى التأكد من إضافة
ملاحظة: مستشار مالي

طلب HAP، وسياستها، ومخلص
بلغة سهلة متاح باللغات الإنجليزية
والإسبانية والعربية.

تلتزم SIH بقيمها المتمثلة في الاحترام،
والنزاهة، والتعاطف، والمسؤولية،
والتعاون، والإشراف، والجودة.

مهمتنا

نحن ملتزمون بتحسين صحة
ورفاهية جميع الناس في
المجتمعات التي نخدمها.

sih.net



لمعرفة المزيد حول برنامج المساعدة في الرعاية
الصحية (HAP) التابع لـ SIH، احصل على نسخة
مجانية من طلب HAP، وسياستها، والمخلص بلغة
سهلة، أو الحصول على المساعدة في عملية
تقديم طلب HAP، يرجى التحدث مع المستشار
المالي من الاثنين إلى الجمعة من الساعة ٨:٠٠
صباحًا حتى ٤:٣٠ مساءً في أي من المواقع التالية:

مركز Harrisburg الطبي

100 Dr. Warren Tuttle Dr
Harrisburg, IL 62946
هاتف: ٢٠١ - ٢٥٣ - ٦١٨
فاكس: ٤٧٥ - ٢٥٣ - ٦١٨

مستشفى Memorial

في Carbondale
405 W Jackson
Carbondale, IL 62902
هاتف: ٧٢١ - ٥٤٩ - ٦١٨
تحويلة: ٦٤٥٧٢
فاكس: ٦٥٤ - ٣٥١ - ٦١٨

عيادة HMC في Marion

3106 Outer Dr.
Marion, IL 62959
هاتف: ٢٠١ - ٢٥٣ - ٦١٨

مستشفى Herrin

201 S 14th Street
Herrin, IL 62948
هاتف: ٢١٧ - ٩٤٢ - ٦١٨
تحويلة: ٣٦٤٥٨
فاكس: ٦٥٤ - ٣٥١ - ٦١٨

مركز Eldorado

للرعاية الأولية
1007 US Hwy 45 North
Eldorado, IL 62930
هاتف: ٢٠١ - ٢٥٣ - ٦١٨

مستشفى St. Joseph Memorial

2 S Hospital Drive
Murphysboro, IL 62966
هاتف: ٣١٥٦ - ٦٨٤ - ٦١٨
تحويلة: ٥٥٣٣١
فاكس: ٦٥٤ - ٣٥١ - ٦١٨

برنامج المساعدة في الرعاية الصحية

تم تصميم برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) التابع لـ SIH لمساعدة المرضى الذين لا يستطيعون دفع فواتير المستشفى الخاصة بهم. برنامج HAP يطبق على حالات الطوارئ والرعاية الطبية الأخرى الضرورية التي تقدمها مستشفيات SIH، بالإضافة إلى بعض مقدمي الرعاية الصحية الذين يقدمون الرعاية في مشافي SIH.

برنامج المساعدة في الرعاية الصحية متاح على نطاق واسع ولجميع المرضى. تتم معالجة الطلبات بغض النظر عن العمر، والسلالة، والعرق، والدين، والجنس، والهوية الجنسية، و/أو التوجه الجنسي.

يتم منح المرضى الذين لا يملكون تأمينًا صحيًا الفرصة للخضوع للفحص لبرنامج التأمين الصحي العام و / أو برنامج المساعدة الصحية.

يمكن الإبلاغ عن الشكاوى المتعلقة بالخضوع للمريض الذي لا يملك تأمين صحي أو عملية المساعدة المالية للمستشفى إلى مكتب الرعاية الصحية للنائب العام في ولاية إلينوي من خلال زيارة الموقع الإلكتروني أو بالاتصال على هاتف رقم 1-877-300-0140.

illinoisattorneygeneral.gov/consumers/hcform.pdf

MyChart

تقدم SIH خيارًا مناسبًا عبر الإنترنت، متاح على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع، للتقدم لبرنامج المساعدة الصحية. يمكن العثور على الطلب والتعليمات الكاملة ببساطة عن طريق تسجيل الدخول إلى mychart.sih.net واختيار الفواتير والمساعدة المالية.

لتلقي المساعدة، يجب على المرضى بشكل عام إكمال وتقديم طلب HAP وتقديم الوثائق الداعمة. قد لا تتطلب ظروف معينة تقديم الطلب.

توفر SIH رعاية مجانية لجميع المرضى الذين يقل دخلهم أو يساوي 200% من الإرشادات الفيدرالية للفقر، ومساعدة جزئية على أساس مقياس متدرج لأولئك المرضى الذين يصل دخلهم إلى 700% من الإرشادات الفيدرالية للفقر.

لن يتم فرض رسوم على أي شخص مؤهل للحصول على المساعدة المالية بموجب HAP لرعاية الطوارئ أو غيرها من الرعاية الطبية اللازمة أكثر من المبالغ التي يتم دفعها عمومًا للأفراد الذين لديهم تأمين. يرجى الرجوع إلى سياسة HAP الشاملة للحصول على تفاصيل كاملة عن المساعدة المتاحة.

برنامج المساعدة في الرعاية الصحية متاح على نطاق واسع ولجميع المرضى. تتم معالجة الطلبات بغض النظر عن العمر، والسلالة، والعرق، والدين، والجنس، والهوية الجنسية، و/أو التوجه الجنسي.

"تقدم SIH نفس
جودة الرعاية لجميع
الأشخاص الذين
يسعون للحصول على
الخدمات الطبية بغض
النظر عن قدرتهم
على الدفع"

