

إشعار للمريض بشأن المساعدة المالية

يفخر مستشفى **Rady Children's Hospital and Health Center** بمهمته المتمثلة في تقديم رعاية عالية الجودة لجميع من يحتاجون إليها، بغض النظر عن قدرتهم المالية. إذا لم تكن مشمولاً بغطاء تأميني صحي وكنت تشعر بقلق من عدم قدرتك على سداد فاتورة رعايتك، قد يكون بمقدورنا تقديم يد العون والمساعدة إليك. فقد تقدم مستشفى **RCHSD** المساعدة المالية للمرضى بناءً على دخلهم واحتياجاتهم. ومن خلال خدماتنا الاستشارية المالية، قد نتمكن من مساعدتك في الحصول على تغطية تأمينية أو تأمين صحي منخفض التكلفة، والعمل معك لترتيب خطة دفع يمكن إدارتها. وإذا كنت تستوفي متطلبات دخل معينة، فقد تكون مؤهلاً للتقدم بطلب للحصول على برنامج المساعدة المالية الذي نقدمه.

لمزيد من المعلومات، يُرجى الاتصال بـ **Financial Counseling Department** (قسم الاستشارات المالية) على رقم **858-966-4005**.

ساعات العمل: من الاثنين إلى الجمعة، من 7 صباحاً وحتى الساعة **11:30** مساءً، والسبت والأحد، من 7 صباحاً وحتى الساعة **3:30** مساءً.

سنتعامل مع أسئلتك واستفساراتك بسرية واحترام.

يمكنك طلب نسخة من ملخص وصف الرسوم (**CPM 7-11**) لبرنامج المساعدة المالية (مدفوعات الخصم وسياسات الرعاية الخيرية) من ممثل وصول المرضى.

ويُعتبر ملخص وصف الرسوم (**CDM**) المُقدّم من مستشفى **Rady Children's** جدولاً شاملاً وموحداً للرسوم التي تحتفظ بها المستشفى كرسوم إجمالية صادر بها فواتير لخدمة أو عنصر معين يمكن إصدار فواتير به إلى المريض أو جهات الدفع أو أي مقدم رعاية صحية آخر. ويتوفر ملخص وصف الرسوم للمراجعة من قبل أحد أعضاء قسم الخدمات المالية للمرضى بالمستشفى (**PFS**). يُرجى الاتصال بمركز خدمة العملاء على رقم **858-966-4912** لطلب موعد.