



# سیاست کمک های مالی - چکیده به زبان ساده

## Mayo Clinic و بیمارستان ها و کلینک های وابسته

Financial Assistance Policy – Plain Language Summary (Persian)

Mayo Clinic and Affiliated Hospitals and Clinics

### کمک های مالی قابل ارائه

Mayo Clinic بهترین خدمات مراقبتی را برای همه بیماران فراهم می کند و برای بیماران که قادر به پرداخت هزینه های مراقبت اورژانسی یا مراقبت ضروری پزشکی نیستند، کمک های مالی ارائه می دهد.

### الزامات واجدشرایطی و کمک های قابل ارائه

Mayo Clinic فاکتورهای متعددی را برای تصمیم گیری در خصوص واجدشرایطی شما برای کمک های مالی در نظر می گیرد. این موارد عبارتند از: وضعیت سلامت شما، نوع مراقبت درمانی موردنیاز، بیمه و سایر منابع پرداخت هزینه های شما شامل بیمه نامه های جراحی شخصی، همه منابع درآمد خانوار، اندازه خانوار، دارایی های خانوار و هرگونه مسئله خاص دیگری که مایل هستید مدنظر قرار گیرد.

کمک های مالی می توانند صرفنظر از پوشش بیمه در دسترس باشند. سطح کمک های مالی بر اساس استطاعت شما برای پرداخت صورتحساب های صادر شده است. با این حال، کمک های مالی برای همه مراقبت های پزشکی از قبیل جراحی زیبایی، درمان های ناباروری، بای پس معده و اقلام رفاهی بیمار ارائه نمی شود. چنانچه Mayo Clinic تحت قرارداد همکاری با بیمه شما نباشد، امکان دریافت کمک های مالی برای مراقبت غیر-اضطراری را نخواهید داشت. وضعیت تابعیت، اقامت و ویزا نیز می تواند بر واجد شرایطی شما تأثیرگذار باشد.

اگر در حال حاضر تحت پوشش Medicaid یا Medical Assistance هستید، ممکن است واجد شرایط کمک های مالی محسوب شوید. همچنین ممکن است بر اساس سایر اطلاعاتی که Mayo Clinic دریافت می کند نیز واجد شرایط محسوب شوید. چنانچه واجد شرایط محسوب شوید، Mayo Clinic به شما اطلاع رسانی خواهد کرد.

اگر واجد شرایط نباشید، لازم است برای پیشبرد فرآیند درخواست، از طریق ارائه مستندات لازم شامل صورت های مالیاتی ثبت شده، صورتحساب های بانکی و فیش های حقوقی همکاری کامل به عمل بیاورید. شما باید درخواست دریافت خدمات Medicaid یا Medical Assistance یا سایر انواع پوشش های بیمه را از طریق یک عاملیت بیمه سلامت ایالتی تکمیل کنید. جهت اطلاع از جزئیات بیشتر، نسخه کامل سیاست کمک های مالی را ملاحظه کنید.

### نحوه درخواست کمک های مالی

شما یا شخص دیگری که در مراقبت از شما نقش دارد (مانند یک عضو خانواده یا ارائه دهنده خدمات مراقبت) می توانید نگرانی های مالی خود را در هر زمانی از فرآیند مراقبت اطلاع بدهید. سپس در صورت نیاز از شما خواسته خواهد شد یک درخواست کمک های مالی را تکمیل کنید.

کمک های مالی تنها به مراقبت درمانی که در یکی از مراکز بیمارستانی Mayo Clinic و توسط کارکنان Mayo Clinic ارائه می گردد، اطلاق می شود. هزینه هایی مانند سفر، غذا، اسکان، تجهیزات پزشکی و نسخه ها تحت پوشش سیاست کمک های مالی قرار نمی گیرند. Mayo Clinic حریم شخصی و منزلت شما را حین این پروسه محترم می شمارد. هرگونه اطلاعاتی که در اختیار ما قرار می دهید مطابق با قانون قابلیت انتقال بیمه سلامت و مسئولیت پذیری (HIPAA یا Health Insurance Portability and Accountability Act) تحت عنوان اطلاعات سلامت محرمانه رسیدگی خواهد شد.

### نحوه دریافت نسخه های سیاست

فایل های سیاست کمک های مالی و درخواست کمک های Mayo Clinic را می توانید به طور رایگان از طریق تماس با خدمات حساب بیماران (Patient Account Services) به شماره 1-844-217-9591 و درخواست یک نسخه از طریق پست یا ایمیل دریافت نمایید. فایل های سیاست و درخواست کمک به صورت آنلاین نیز جهت دانلود و چاپ در دسترس هستند. در آریزونا، فلوریدا و روچستر، از وبسایت [mayoclinic.org/financialassistance](http://mayoclinic.org/financialassistance) و جهت اطلاع از مراکز سیستم سلامت Mayo Clinic از وبسایت [mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance](http://mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance) بازدید نمایید. نسخه های سیاست و درخواست کمک در بخش های خدمات پذیرش و کسب و کار (Admissions and Business Services) در همه بیمارستان ها، کلینیک ها و مراکز بخش اورژانس Mayo Clinic نیز موجود هستند.

## تماس جهت دریافت اطلاعات و راهنمایی

اطلاعات بیشتر درباره سیاست کمک های مالی و راهنمایی در خصوص پروسه درخواست کمک را می توانید از طریق خدمات حساب بیماران دریافت کنید:

- به صورت آنلاین در آریزونا، فلوریدا و روچستر، در وبسایت [mayoclinic.org/financialassistance](http://mayoclinic.org/financialassistance) و کسب اطلاع از مراکز سیستم سلامت Mayo Clinic در وبسایت [mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance](http://mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance).
- همچنین می توانید با شماره 1-844-217-9591 تماس بگیرید یا به یک مرکز خدمات ثبت و کسب و کار محلی مراجعه کنید.

## قابل توجه متقاضیان غیر-انگلیسی زبان

ترجمه های مستندات سیاست کمک های مالی، درخواست سیاست کمک های مالی و این فایل چکیده به زبان ساده در آریزونا، فلوریدا و روچستر از طریق وبسایت [mayoclinic.org/financialassistance](http://mayoclinic.org/financialassistance) و اطلاعات مراکز سیستم سلامت Mayo Clinic در وبسایت [mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance](http://mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance) در دسترس می باشند.

## عدم تعهد بالاتر از مبلغ صورتحساب معمول (AGB)

اگر واجد شرایط کمک های مالی باشید، نباید بیشتر از مبلغ صورتحساب معمول برای خدمات اورژانسی یا سایر خدمات ضروری پزشکی بیماران تحت پوشش بیمه از شما مطالبه شود.