

## الرعاية المجانية

يمكنك الحصول على الرعاية المجانية (بدفع 0 دولار) إن كان دخل أسرتك المعيشية يقل عن 250% من مستوى الفقر الفيدرالي (Federal Poverty Level, FPL). في عام 2024، لا بد أن يكون دخلك أقل من:

## ملخص السياسة

احصل على مساعدة في الدفع مقابل الرعاية الصحية.

لدينا برنامج للمساعدة المالية يساعدك لتتمكن من تحمل تكاليف الرعاية التي تحتاج إليها.

ما هو برنامج المساعدة المالية؟

نحن نقدم مساعدة مالية للأشخاص الذين ليس لديهم تأمين. ونقدم أيضًا المساعدة للأشخاص الذين لديهم تأمين لكن مع وجود تكاليف عليهم سدادها من مالهم الخاص ولا يقدر على تحملها. ويمكن استخدام هذه المساعدة في الرعاية المستمرة وحالات الطوارئ. يجب أن تكون الرعاية ضرورية طبيًا لصحتك حتى تُمنح الموافقة على تلقي المساعدة.

من يمكنه الحصول على المساعدة المالية؟

للتأهل:

- تعتمد الأهلية على الدخل والأصول؛ اطلع على الطلب لمعرفة الوثائق اللازمة.
- يجب أن تكون من "ساكني فيرمونت" - وهذا يتضمن: الطلاب، والأشخاص الموظفين في فيرمونت، والمهاجرين غير الموثقين، والأشخاص الذين يعيشون في فيرمونت ولكن ليس لديهم مسكن مستقر، ولا يتضمن الزائرين أو المسافرين إلا إذا كانت رعايتهم طارئة.
- يجب أن يكون دخلك أقل من الحد. يختلف حد الدخل الذي يمكن معه الحصول على الرعاية المجانية أو الرعاية مخفضة التكلفة. انظر إلى المخططات.
- يجب أن تكون الموارد "السانلة" أقل من الحد. وهذه الموارد هي النقود والحسابات الجارية وحسابات التوفير وما إلى ذلك. (لن يُحسب عليك منزلك الأساسي وسيارتك وحسابات تقاعدك.)

## حدود الدخل

يمكنك العثور على حجم أسرتك المعيشية ودخلها في المخططات أدناه. في معظم الحالات، يكون حجم الأسرة المعيشية هو عدد الأشخاص المدرجين في إقرارائك الضريبية. إن كنت تكسب مالا أكثر مما يؤولك للرعاية الصحية المجانية، فقد تكون مؤهلاً للحصول على الرعاية الصحية مخفضة التكلفة.

## الرعاية مخفضة التكلفة

إذا كان دخل أسرتك المعيشية أقل من 400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)، فقد تكون مؤهلاً للحصول على خصم بقيمة 75% في عام 2024، لا بد أن يكون دخلك أقل من:

حجم الأسرة المعيشية	الحد الأقصى للدخل
شخص واحد	60240 دولار
شخصان	81760 دولار
3 أشخاص	103280 دولار
4 أشخاص	124800 دولار
5 أشخاص	146320 دولار
6 أشخاص	167840 دولار
7 أشخاص	189360 دولار
8 أشخاص	210880 دولار

## الرعاية في حالات الكوارث

اسألنا عن الرعاية في حالات الكوارث (الإصابات أو الأمراض الخطيرة) إذا كنت مديناً للمستشفى بمبلغ كبير، ولكن دخلك أكبر من أن يمكنك من التأهل للحصول على رعاية مجانية أو مخفضة التكلفة. هذا النوع من المساعدات متاح للمرضى الذين يبلغ رصيدهم أكثر من 20% من دخل أسرته المعيشية السنوي. يمكننا مساعدتك في تحديد ما إذا كنت مؤهلاً.

تحتوى الصفحة الخلفية على المزيد من المعلومات

## الخدمات التي يغطيها البرنامج

- الخدمات الطبية الطارئة المقدمة في غرفة الطوارئ،
- الخدمات العاجلة لعلاج حالة قد تؤدي إلى حدوث تغير ضار بالحالة الصحية للفرد إذا لم تُعالج على الفور،
- الخدمات الضرورية طبياً غير العاجلة

## الخدمات التي لا يغطيها البرنامج

- الخدمات التجميلية
- خدمات علاج العقم/الخصوبة
- الخدمات غير الضرورية طبياً
- الخدمات البحثية/التجريبية
- رعاية المرضى الدوليين إلا إذا كانت الخدمة مقدمة في غرفة الطوارئ، وبصفتهم زواراً لا مقيمين
- الخدمات المقدمة في Apple Tree Bay

## كيفية تقديم طلب

يمكنك تقديم طلب قبل الحصول على الخدمات الطبية أو بعد ذلك. إن اخترت تقديم الطلب بعد حصولك على الخدمات الطبية، فيجب أن تقدمه خلال عام من صدور أول فاتورة لك.

اتبع هذه الخطوات:

### 1. احصل على طلب مجاني.

- بالحضور الشخصي: مكتب التسجيل (Registration)
- عبر الإنترنت:

[Financialcounseling@cvmc.org](mailto:Financialcounseling@cvmc.org)

○ الهاتف: اتصل بالرقم (802) 639-2719

2. **أكمل الطلب.** لا تترك أي أقسام فارغة. أرفق الوثائق الداعمة كما هو مذكور في الطلب.

3. **سأمنأ طلبك المكتمل أو أرسله لنا.**

- يمكنك تسليمه في: مكتب التسجيل (Registration) أو الخدمات المالية (Financial Services) في مركز  
3 Home Farmway, Montpelier, CVMC

VT 05602

○ يمكنك إرساله عبر البريد إلى:

عناية: Financial Clearance

Central Vermont Medical Center

PO Box 547

Barre, VT 05641-9902

ماذا سيحدث بعد ذلك؟

سننتلقى خطاباً منا في خلال الـ 30 يوماً التالية. وسيُذكر فيه ما إذا كنت قد حصلت على الموافقة أو الرفض أو إن كنت تحتاج إلى إرسال المزيد من المعلومات.

إذا رُفض طلبك، فيمكنك تقديم طعن على هذا القرار. ينبغي إرسال طلبات الطعن كتابياً إلى أخصائي المساعدة المالية للمرضى خلال 60 يوماً من رفض الطلب ويجب أن تتضمن سبب الطعن.

## كيف تحصل على مساعدة في إكمال الطلب

○ زُر مكتبنا للاستشارة المالية في العنوان التالي:

3 Home Farmway, Montpelier VT 05602

○ اتصل بالرقم: (802) 847-8000

## الدعم المجاني للاحتياجات اللغوية

نحن نقدم مساعدة مجانية للأشخاص الذين لديهم احتياجات في التواصل أو اللغة. يمكننا أيضاً مساعدة من يحتاجون إلى هذه المعلومات بطرق مختلفة. للحصول على الدعم بتوفير مترجمين تحريريين أو مترجمين فوريين، يرجى الاتصال على الرقم 802-847-8899.

## معلومات إضافية

ما الجهات التي تقبل المساعدة المالية؟

لا تغطي سياسة المساعدة المالية لدينا جميع مقدمي الخدمات. انظر إلى قائمتنا هنا: [FinancialAssistance.cvmc.org](http://FinancialAssistance.cvmc.org). يمكنك أيضاً أن تسألنا عن طبيبك.

اقرأ السياسة كاملة

هذا ملخص سياستنا للمساعدة المالية مكتوباً بلغة بسيطة. ستجد سياستنا كاملة هنا: [FinancialAssistance.cvmc.org](http://FinancialAssistance.cvmc.org).

## عدم التمييز

نحن لا نميز بناءً على العرق أو اللون أو الجنس أو التوجه الجنسي أو الهوية الجندرية أو الحالة الاجتماعية أو الدين أو النسب أو الأصل القومي أو حالة المواطنة أو حالة الهجرة أو اللغة الأولى أو الإعاقة أو الحالة الطبية أو المعلومات الجينية.