

### کمک مالی ارائه شده

ماموریت بیمارستان مایو کلینیک-آریزونا ارائه بهترین مراقبت ها به هر یک از بیماران است. بیمارستان مایو کلینیک-آریزونا به عنوان بخشی از این ماموریت بر اساس سیاست نامه کمک مالی به بیمارانی که قادر به پرداخت هزینه مراقبت های اضطراری یا پزشکی خود نیستند، کمک مالی ارائه می دهد.

### الزامات واجد شرایط بودن و کمک ارائه شده

واجد شرایط دریافت کمک مالی بودن به چندین عامل بستگی دارد، از جمله ماهیت بیماری و مراقبت مورد نیاز، پوشش بیمه ای یا سایر منابع پرداخت هزینه ها (اعم از ادعای جراحی شخصی)، درآمد (دستورالعمل های سطح فقر فدرال که از آنها برای تعیین مبلغ کمک مالی ارائه شده استفاده می شود)، تعداد اعضای خانواده، دارایی ها و هر مورد خاصی که بیمار یا پزشک می خواهد در نظر گرفته شود.

کمک مالی به بیمارانی ارائه می شود که بیمه نشده اند یا بیمه آنها مناسب نیست. کمک مالی جزئی یا کلی بر اساس توانایی بیمار در پرداخت هزینه های صورتحساب اعطا خواهد شد.

بیماران باید روند تقاضا را به طور کامل انجام دهند، از جمله ارائه اظهارنامه مالیاتی، صورتحساب های بانکی و ته چک ها، و نیز تکمیل روند تقاضا برای تمام منابع کمک موجود، از جمله کمک Medicaid یا Medical .

### نحوه تقاضا برای دریافت کمک مالی

بیمار یا فردی که مسئول مراقبت از بیمار است، اعم از یکی از اعضای خانواده یا ارائه دهنده، می تواند در هر زمان در طول مراقبت از بیمار مشکلات مالی خود را مطرح کند. سپس از بیمار یا فرد مسئول خواسته خواهد شد تا یک تقاضانامه کمک مالی را تکمیل کند.

کمک مالی به مراقبت های پزشکی ارائه شده در محل بیمارستان مایو کلینیک و توسط پرسنل پزشکی مایو کلینیک محدود می شود. هزینه های مربوط به سفر، غذا، محل اقامت، تجهیزات پزشکی با دوام، و نسخه ها تحت پوشش سیاست نامه کمک مالی نیستند. مایو کلینیک قانون محرمانه ماندن اطلاعات و جایگاه هر بیمار را رعایت خواهد کرد، و طبق قانون انتقال و پاسخگویی بیمه بهداشت و درمان (HIPAA) هر یک از اطلاعات ارائه شده برای دریافت کمک مالی اطلاعات بهداشتی حفاظت شده تلقی خواهند شد.

### نحوه دریافت نسخه ها

سیاست نامه و تقاضانامه کمک مالی مایو کلینیک به طور رایگان از طریق تماس با خدمات حساب بیمار به شماره 1-844-217-9591 و درخواست یک نسخه از طریق پست یا ایمیل در دسترس شما قرار خواهند گرفت. به علاوه سیاست نامه و تقاضانامه به صورت آنلاین در وب سایت [www.mayoclinic.org/financialassistance](http://www.mayoclinic.org/financialassistance) موجود هستند و می توانید آنها را دانلود و چاپ کنید. همچنین نسخه هایی از سیاست نامه و تقاضانامه در بخش پذیرش و خدمات تجاری واقع در تمام قسمت های بیمارستان مایو کلینیک و نیز تمام قسمت های بخش اورژانس در دسترس هستند.

### تماس برای دریافت اطلاعات و کمک

اطلاعات بیشتر درباره سیاست نامه کمک مالی و کمک در روند تقاضا را می توانید از خدمات حساب بیمار دریافت کنید:

- پورتال ایمن بیمار از طریق مراجعه به وب سایت [www.mayoclinic.org](http://www.mayoclinic.org) و انتخاب ورود به حساب بیمار از صفحه اصلی.
- همچنین می توانید با شماره 1-844-217-9591 تماس بگیرید یا به یکی از دفاتر کاری به نشانی زیر مراجعه نمایید: بیمارستان مایو کلینیک آریزونا - East Mayo Boulevard, Phoenix, AZ 5777

### برای افراد غیر انگلیسی زبان

ترجمه سیاست نامه کمک مالی، تقاضانامه کمک مالی و این متن خلاصه به زبان ساده در وب سایت [www.mayoclinic.org/financialassistance](http://www.mayoclinic.org/financialassistance) موجود است.

### هزینه ها بیشتر از AGB نخواهد بود

از بیماری که واجد شرایط دریافت کمک مالی است، هزینه ای بیشتر از مبلغ کل صورتحساب مربوط به مراقبت های اضطراری و پزشکی مورد نیاز بیماری که برای این مراقبت ها دارای پوشش بیمه است، مطالبه نمی شود.