

# برنامه کمک هزینه بیماران

## طرح های پرداخت

طرح پرداخت ماهانه بدون سود برای کمک به بیماران در پرداخت صورت حساب های پزشکی شان در دسترس است. هنگام تعیین مبلغ طرح پرداخت ماهانه، مسئولیت های مالی شما و درآمد خانواده تان به همراه اطلاعات دیگری لحاظ خواهد شد.

## تخفیف بیماران فاقد بیمه

بیماران فاقد بیمه، بیمه پزشکی از طریق پوشش پرداخت شخص ثالث ندارند. برای بیماران فاقد بیمه، John Muir Health تخفیف قابل توجهی روی هزینه های صورت حساب شده ارائه می دهد. این تخفیف به طور خودکار روی صورت حساب های بیماران فاقد بیمه اعمال می شود.

## خدمات واجدیت شرایط Medi-Cal

اگرچه John Muir Health طرف قرارداد هیچ برنامه Medicaid ایالتی نیست، اما پرداختی این برنامه را برای بیمارانی که عضو هستند و خدمات اورژانسی سرپایی در یکی از مراکز پزشکی ما دریافت می کنند قبول می کنیم. ما همچنین در برنامه Medi-Cal انگاری مشارکت داریم.

علاوه بر این، John Muir Health خدمات واجدیت شرایط رایگان در محل دارد تا به بیمارانی که واجد شرایط Medi-Cal هستند در فرایند ثبت نام کمک کند.

برای اطلاعات بیشتر درباره برنامه Medi-Cal ایالت کالیفرنیا و برنامه سلامت خانواده ایالت کالیفرنیا، لطفاً از وب سایت زیر بازدید کنید یا با شماره زیر تماس بگیرید:

• [www.medi-cal.ca.gov](http://www.medi-cal.ca.gov)

• برنامه Medi-Cal به شماره (800) 709-8348

• برنامه سلامت خانواده به شماره (800) 880-5305

لطفاً توجه داشته باشید: تمامی خدمات حمایتی فهرست شده فوق صرفاً برای هزینه های بیمارستان هستند. برای کمک هزینه مربوط به صورت حساب پزشک، با خط خدمات مشتریان دفتر صورت حساب به شماره (925) 947-3336 تماس بگیرید.

سپاس از شما که John Muir Health را برای نیازهای مراقبت سلامت خود انتخاب کرده اید. ما واقف هستیم که صورت حساب های غیرمنتظره می تواند برای شما و خانواده تان سنگین باشد. به منظور خدمت رسانی بهتر به بیمارانمان، John Muir Health برنامه های متنوعی دارد که به پرداخت صورت حساب های مربوط به خدمات دریافتی از طریق مراکز پزشکی ما کمک می کند. این برنامه ها ذیل برنامه کمک رسانی John Muir Health قرار دارند و در زیر فهرست شده اند.

برای اطلاعات بیشتر یا درخواست هر کدام از خدمات برنامه کمک رسانی، لطفاً از دوشنبه تا جمعه بین ساعت 8:00 ق.ظ تا 4:30 ب.ظ با خط خدمات مشتریان دفتر صورت حساب ما به شماره (925) 947-3336 تماس بگیرید. همچنین، می توانید از [johnmuirhealth.com/patienthelp](http://johnmuirhealth.com/patienthelp) بازدید کنید.

## برنامه کمک هزینه بیماران

John Muir Health یک برنامه کمک هزینه بیماران ارائه می دهد که کاملاً توسط John Muir Health تأمین مالی می شود. اگر واجد شرایط باشید، این برنامه تمام یا بخشی از صورت حساب های بیمارستان شما را پوشش می دهد. برای احراز صلاحیت، باید واجد شرایط دارایی ها و درآمد خانوار باشید.

باید فرم «درخواست کمک هزینه بیماران» را تکمیل کنید و مدارک لازم را ارائه دهید:

- کپی جدیدترین فیش های حقوقی یا مدرکی که ثابت کند در حال حاضر شاغل هستید
  - کپی جدیدترین اظهارنامه مالیات بر درآمد فدرال، شامل همه زمان بندی ها
  - هرگونه مدرک دیگری که بسته به شرایط فردی شما لازم است
- برای دریافت تقاضانامه این برنامه، با خط خدمات مشتریان دفتر صورت حساب به شماره (925) 947-3336 تماس بگیرید یا از [johnmuirhealth.com/patienthelp](http://johnmuirhealth.com/patienthelp) بازدید کنید.

## Health Consumer Alliance

Health Consumer Alliance به افرادی که برای تأمین یا حفظ پوشش بیمه دچار مشکل هستند کمک رایگان ارائه می دهد. همچنین، اگر با طرح بیمه ای به مشکل خورده اید، این برنامه می تواند به شما کمک کند.

برای اطلاعات بیشتر درباره برنامه Health Consumer Alliance، لطفاً با شماره **804-3536 (888)** تماس بگیرید یا از [healthconsumer.org/](http://healthconsumer.org/) بازدید کنید.

سپاس از شما برای انتخاب John Muir Health. مشتاقیم با همکاری شما، کمک کنیم که بهترین طریقه حمایت مالی ممکن را فراهم کنیم.

اگر مایلید از ابزار تخمین هزینه ما برای ویزیت های آینده خود استفاده کنید، لطفاً بروید به: [johnmuirhealth.com/patients-and-visitors/payment-and-insurance/cost-estimator.html](http://johnmuirhealth.com/patients-and-visitors/payment-and-insurance/cost-estimator.html)

## سایر برنامه های بیمه

برنامه های دیگری وجود دارند که تحت حمایت شهرستان یا ایالت هستند و می توانید برای کمک به پوشش خدمات مراقبت سلامت فعلی یا آتی خود، برای آنها درخواست بدهید. بعضی از این برنامه ها در زیر فهرست شده است.

## Covered California

Covered California سرویس رایگانی است که شما را به طرح های بیمه سلامت متصل می کند. همچنین، ممکن است بتوانند تخفیف هایی روی طرح بیمه سلامت برای شما فراهم کنند.

برای اطلاعات بیشتر درباره برنامه Covered California، لطفاً با شماره **300-1506 (800)** تماس بگیرید یا از [coveredca.com/](http://coveredca.com/) بازدید کنید.

## بیمه سلامت پایه (BHC)

بیمه سلامت پایه (BHC) از طریق شهرستان کنترا کوستا ارائه می شود. این بیمه برای بزرگسالان کم درآمدی است که واجد شرایط Medi-Cal یا سایر برنامه های بیمه سلامت ایالتی نیستند. اگرچه این برنامه در حال حاضر هیچ یک از خدمات را در John Muir Health پوشش نمی دهد، اما دسترسی به خدمات در مرکز پزشکی منطقه ای کنترا کوستا را برای مراقبت های پیگیری یا تکمیلی برای شما فراهم می کند.

برای اطلاعات بیشتر درباره برنامه بیمه سلامت پایه، لطفاً با شماره **771-4270 (800)** تماس بگیرید یا از [cchealth.org/](http://cchealth.org/) بازدید کنید.

## برنامه غرامت قربانیان کالیفرنیا

اگر به عنوان قربانی جرایم دچار صدمه ای شده باشید، ایالت کالیفرنیا برنامه ای برای کمک به مخارج مربوطه آن دارد. برای اطلاعات بیشتر درباره این برنامه یا برای درخواست کمک، لطفاً با شماره **777-9229 (800)** تماس بگیرید یا از [victims.ca.gov/for-](http://victims.ca.gov/for-) [victims/](http://victims.ca.gov/) بازدید کنید.



**JOHN MUIR  
HEALTH**

Single Business Office  
5003 Commercial Circle  
Concord, CA 94520  
(925) 947-3336

[johnmuirhealth.com](http://johnmuirhealth.com)