

کمک به پرداخت صورت حساب شما

بخش مشاوره مالی بیمارستان Hoag به افرادی که بیمه سلامت ندارند و نمی‌توانند صورت حساب بیمارستان خود را پرداخت کنند و همچنین بیمارانی که بیمه دارند اما توانایی پرداخت آن بخشی از صورت حساب که بیمه پوشش نمی‌دهد را ندارند غربالگری مالی رایگان ارائه می‌دهد.

مشاوران مالی ما واجدیت شرایط شما برای Medicare، Medi-Cal یا سایر مساعدت‌های دولتی برای پرداخت صورت حساب‌های پزشکی شما را تعیین خواهند کرد. بیمارانی که واجد شرایط مساعدت‌های دولتی نیستند ممکن است همچنان بتوانند برای برنامه کمک هزینه مالی، تخفیف‌ها یا برنامه‌های خیریه در دسترس از طریق بیمارستان Hoag احراز صلاحیت کنند.

نحوه تقاضا می‌توانید بلافاصله پس از ترخیص یا تکمیل خدمات، از طریق شماره تلفن 5564-764-949 یا ایمیل FC@hoag.org با مشاوران مالی ما تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید یا می‌خواهید یک فرم تقاضانامه کمک هزینه مالی دریافت کنید، لطفاً با ما تماس بگیرید:
از طریق تلفن: 8413-764-949

وبسایت ما به نشانی hoag.org

با مراجعه حضوری به یکی از مکان‌های زیر:

<p>خدمات مالی بیماران Charity Care Specialist (حضور): (متخصص مراقبت‌های خیریه) 2975 Red Hill Ave., Suite 200 Costa Mesa, CA 92626 ساعات: دوشنبه تا جمعه ۸:۳۰ ق.ظ تا ۴:۳۰ ب.ظ یا از طریق ایمیل به PFS@hoag.org</p>	<p>Hoag Hospital, Irvine Cashier's Office (دفتر صندوق‌دار) Sand Canyon Ave 16200 Irvine, CA 92618 ساعات: دوشنبه تا جمعه ۸:۳۰ ق.ظ تا ۴:۳۰ ب.ظ یا از طریق ایمیل به FC@hoag.org</p>	<p>Hoag Hospital, Newport Beach Cashier's Office (دفتر صندوق‌دار) One Hoag Drive Newport Beach, CA 92662 ساعات: دوشنبه تا جمعه ۸:۳۰ ق.ظ تا ۴:۳۰ ب.ظ یا از طریق ایمیل به FC@hoag.org</p>
--	---	--

برنامه شکایت صورت حساب بیمارستان

اگر معتقدید کمک هزینه مالی به اشتباه به شما تعلق نگرفته است، می‌توانید شکایتی نزد برنامه شکایت صورت حساب بیمارستان ایالت کالیفرنیا تنظیم کنید. برای اطلاعات بیشتر و تنظیم شکایت، به HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov مراجعه کنید.

کمک‌های بیشتر

برخی سازمان‌های رایزنی مصرف‌کننده رایگان وجود دارند که به شما کمک خواهند کرد با فرایند صدور صورت حساب و پرداخت آشنا شوید، از جمله ائتلاف مصرف‌کنندگان سلامت به نشانی healthconsumer.org.

Health Consumer Alliance

ائتلاف مصرف‌کنندگان سلامت (HCA) یک برنامه مستقل کمک به مصرف‌کنندگان است که کمک‌های رایگان از طریق تلفن یا به صورت حضوری ارائه می‌دهد تا به افرادی که در دریافت یا حفظ پوشش بیمه خود مشکل دارند کمک کند و مشکلات مربوط به طرح‌های بیمه آنها را حل کند. HCA می‌تواند در خصوص تقاضا دادن برای پوشش از قبیل Medi-Cal، واجدیت شرایط انگاری بیمارستان، بیمه خصوصی یا Covered California کمک ارائه دهد.

اداره مراقبت سلامت مدیریت شده

اداره مراقبت سلامت مدیریت شده (DMHC, Department of Managed Health Care) به مصرف‌کنندگان درباره حقوق مراقبت سلامت آنها آموزش می‌دهد، شکایت‌های مصرف‌کنندگان علیه طرح‌های بیمه را حل و فصل می‌کند، به مصرف‌کنندگان کمک می‌کند پوشش بیمه خود را بشناسند و به مصرف‌کنندگان در دسترسی بهنگام به خدمات مراقبت سلامت مناسب یاری می‌رساند. مرکز راهنمایی DMHC از طریق وبسایت اداره، HealthHelp.ca.gov، و شماره تلفن رایگان (888) 2219-466 به مصرف‌کنندگان مراقبت سلامت کمک مستقیم به تمامی زبان‌ها ارائه می‌دهد.

برنامه شکایت صورت حساب بیمارستان

برنامه شکایت صورت حساب بیمارستان یک برنامه ایالتی است که تصمیمات بیمارستان درباره صلاحیت شما برای دریافت کمک در پرداخت صورت حساب بیمارستان را بازبینی می‌کند. اگر معتقدید کمک هزینه مالی به اشتباه به شما تعلق نگرفته است، می‌توانید شکایتی نزد برنامه شکایت صورت حساب بیمارستان تنظیم کنید: HospitalBillComplaintProgramhcai.ca.gov برای اطلاعات بیشتر و تنظیم شکایت.

میز کمک قانون منع صورت حساب‌های غیرمنتظره

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره محافظت‌های صورت حساب غیرمنتظره برای مصرف‌کنندگان، با 3059-985-800-1 تماس بگیرید یا از www.cms.gov/nosurprises/consumers بازدید کنید.

محرمانگی

درک می‌کنیم که نیاز به کمک هزینه مالی می‌تواند یک مسئله حساس و عمیقاً شخصی باشد. ما متعهد به حفظ محرمانگی درخواست‌ها، اطلاعات و بودجه‌ها هستیم.

ما متعهد هستیم که اطلاعات مربوط به برنامه کمک هزینه مالی Hoag را در جوامعی که به آنها خدمت‌رسانی می‌کنیم به شیوه‌ای که به آسانی قابل درک باشد در دسترس قرار دهیم.

این خلاصه، شیوه‌نامه برنامه کمک هزینه مالی Hoag و فرم تقاضانامه کمک هزینه مالی Hoag به زبان‌های دیگری علاوه بر انگلیسی در دسترس هستند، از جمله عربی، چینی، فارسی، کره‌ای، اسپانیایی و ویتنامی. اگر به زبان خودتان نیاز به کمک دارید، با 8400-764-949 تماس بگیرید یا از Hoag.org بازدید کنید.

بیماران توان‌یاب می‌توانند برای دسترسی به این اطلاعیه در یک قالب دسترس‌پذیر جایگزین از جمله چاپ درشت، بریل، صوتی و سایر قالب‌های الکترونیک دسترس‌پذیر، با دفتر پذیرش به شماره 8275-764-949 یا 3161-517-949 تماس بگیرند.