

الملحق C

قائمة الوثائق المطلوبة للمساعدة المالية

إلى جانب استكمال طلب Inova الخاص بالمساعدة المالية، سيعين عليك تقديم إثبات دخل وإثبات من قائم الخيارات التالية التي ستلبي متطلبات سياسة Inova بخصوص المساعدة المالية.

يرجى ملاحظة أنه يجب عليك تقديم طلب خلال 365 يوماً من تاريخ البيان الأول ليكون مؤهلاً للمراجعة واتخاذ قرار بشأنه.

<u>متطلبات الإقامة</u>	<u>متطلبات الدخل الفردي/الأسرى</u>
<p>مطلوب إثبات إقامة في فرجينيا لمدة 30 يوماً قبل تلقي أي خدمات في Inova. يجب أن تتضمن الوثائق وثيقة واحدة (1) من القائمة التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • رخصة قيادة أو بطاقة هوية سارية المفعول وصادرة من ولاية فرجينيا، وبطاقة تسجيل ناخبيين صادرة من ولاية فرجينيا ، وسجلات DMV صادرة من ولاية فرجينيا: يجب أن تكون الوثائق صادرة قبل 30 يوماً على الأقل من تاريخ تقديم الخدمة. 	<p>تكون وثائق دخل الزوج أو الشريك مطلوبة أيضاً إذا كان يعيش معك. يجب أن تتضمن الوثائق وثيقة واحدة (1) من القائمة التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • أحدث إقرار ضريبة دخل فيدرالية: يرجى تقديم وثائق الإقرار الضريبي كاملاً وعليها التاريخ والتوفيق. • إن يُقبل هذا الإقرار الضريبي بين شهري يناير وأبريل. وينبغي تقديم أحدث قسيمي راتب بدلاً من ذلك.
<p>أحدث إقرار ضريبة دخل فيدرالية: يرجى تقديم وثائق الإقرار الضريبي كاملاً وعليها التاريخ والتوفيق.</p>	<p>أحدث قسيمي راتب: يجب أن تُثبت قسم الراتب إجمالي الدخل قبل الخصومات وتاريخ فترة الدفع والأرباح السنوية حتى تاريخه.</p>
<p>فاتورة مرافق أو كشف حساب بنكي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • يجب أن توضح الوثيقة اسم مقام الطلب وعنوانه الحالي. • يجب أن تكون الوثيقة مؤرخة/منشأة قبل 30 يوماً على الأقل من تاريخ تقديم خدمة Inova. 	<p>إثبات عمل:</p> <ul style="list-style-type: none"> • في حالة عدم توافر الإقرار الضريبي أو إيصالات الدفع، يجوز لصاحب العمل إكمال هذا النموذج/الخطاب. • نُزل من هنا: www.Inova.org/patients-visitors/financial-assistance
<p>إثبات إقامة:</p> <ul style="list-style-type: none"> • يجب أن يُكمل النموذج مالك الأرض/مالك العقار. • نُزل من هنا: www.Inova.org/patients-visitors/financial-assistance 	<p>إثبات دعم:</p> <ul style="list-style-type: none"> • النموذج مخصص للمرضى العاطلين عن العمل والذين يتلقون الدعم من أحد أفراد الأسرة/صديق/شخص آخر. • يجب أن يُكمل النموذج الشخص (أحد أفراد الأسرة/صديق/شخص آخر) الذي يساعد على توفير المأوى وأو الطعام وأو نفقات المعيشة . لا تكفي هذه الوثيقة الشخص الذي يُكمل النموذج بأي مسؤولية مالية عن الديون الطبية المستحقة على المريض الذي يتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية. • سُطلّب الضرائب من الأشخاص الداعمين الموجودين في نفس الأسرة لتحديد ما إذا كان المريض مُحلاً أم لا. • إذا كنت عاطلاً عن العمل حالياً، فرجى تقديم وثائق من مكان العمل السابق أيضًا. • نُزل من هنا: www.Inova.org/patients-visitors/financial-assistance
<p>سجلات مدرسية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • يجب أن توضح الوثائق اسم الطفل واسم مدرسته وعنوانه الحالي. • يجب أن تكون المدرسة معتمدة من إحدى الولايات أو إحدى الدوائر القضائية أو أحد الأقاليم الأمريكية. • قد يتضمن ذلك سجل درجات أو نموذج رعاية طوارئ أو خطاباً أو وثائق أخرى يمكن طلبها من المدرسة أو تنزيلها من بوابة افتراضية. 	<p>إثبات إقرار ذاتي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • مخصص للمرضى الذين يعملون باليومية، والعامل المهاجرين/الموسميين، والذين يحصلون على إكراميات كدخل أساسى لهم، والعاطلين عن العمل الذين لا يتلقون دعماً من الأسرة/الأصدقاء/الأشخاص الآخرين فيما يتعلق بالمأوى أو الطعام أو نفقات المعيشة. • إذا كنت عاطلاً عن العمل حالياً، فرجى تقديم وثائق من مكان العمل السابق أيضاً. • نُزل من هنا: www.Inova.org/patients-visitors/financial-assistance
<p>تشمل وثائق الإقامة الأخرى التي قد يتم طلبها ما يلي (على سبيل المثال لا الحصر):*</p> <p>عقد الإيجار، وإيداع ضريبة الأملك الشخصية في فرجينيا أو الضرائب العقارية المدفوعة خلال العام الماضي إلى كومونولث فرجينيا أو إحدى مناطق فرجينيا، وشهادة التسجيل الصادرة من وزارة التربية والتعليم في فرجينيا، ووثيقة شهادة الإقامة ذات الصلة بالهجرة، و W2.</p> <p>*يرجى الاتصال بالفريق على الرقم التالي للحصول على مزيد من المعلومات: 571-472-5880.</p>	<p>تشمل وثائق الدخل الأخرى التي قد يتم طلبها ما يلي (على سبيل المثال لا الحصر):*</p> <p>خطاب استحقاقات الضمان الاجتماعي، والمعاشات التقاعدية، ودخل التقاعد، واستحقاقات الباقين على قيد الحياة، واستحقاقات البطلة، وبرنامج المساعدة الحكومية، وخطاب استحقاقات المساعدة العامة، وأرباح الغوان، والعاون، والدخل من التركبة/الصندوق الاستثنائي، ووثائق المساعدة التعليمية/الرسوم الدراسية، ووثائق النفقة/دعم الطفل، وإثبات حالة السفير على ورق السفاره، وإثبات دخل الطرف الثالث (إيجار منزل، طلب شراء، إيجار سيارة، طلب قرض، وما إلى ذلك)، ونموذج 120 (الطلب الأجانب)، وشهادة ميلاد الطفل، وخطاب الظروف الراهنة.</p> <p>*يرجى الاتصال بالفريق على الرقم التالي للحصول على مزيد من المعلومات: 571-472-5880.</p>

تنبيه مهم: إن عدم تقديم الطلب الموقّع والمُورّخ المطلوب والوثائق المطلوبة لإثبات دخل الفردي/الأسرى والإقامة سيؤدي إلى رفض طلبك. وفي حالة رفض تقديم المساعدة المالية لك، سيظل الرصيد المستحق ضمن مسؤولية المريض، وستتلقى كشوفات فواتير مريض Inova بمبلغ المستحق.

يرجى الانتظار لمدة 30 يوماً حتى يتولى فريقنا مراجعة مدىأهلتك للحصول على المساعدة المالية وتحديد ما إذا كنت مؤهلاً لهذه المساعدة أم لا. وقد تطلب وثائق إضافية وتقدّم خلال هذا الوقت. وسيرسل خطاب القرار إليك عبر البريد المعتمد وأو سيكون بإمكانك الاطلاع عليه من خلال MyChart خلال فترة الـ 30 يوماً المحددة ضمن متطلبات سياسة Inova بخصوص المساعدة المالية.

إذا كانت لديك أيّة أسئلة، يرجى الاتصال بفريق المساعدة المالية في Inova: 571-472-5880.

كيفية تقديم طلب المساعدة المالية المكتمل/الموقّع وإثبات الدخل والإقامة

MyChart

حمل الطلب المكتمل والموقّع وجميع وثائق الإقامة والدخل المطلوبة على MyChart:

Sجّل الدخول إلى بوابة MyChart أو أنشئ حساباً فيها: <https://mychart.inova.org/mychart>

1. بعد تسجيل الدخول، انتقل إلى القائمة الموجودة في الزاوية العلوية اليسرى من الشاشة الرئيسية.
2. انتقل للأسفل إلى فئة "Billing" (إعداد الفواتير) وحدد "Financial Assistance" (المساعدة المالية).
3. أكمل البيانات المطلوبة في كل شاشة وحمل طلباً مكتملاً وموّقاً ووثائق الدخل والإقامة المطلوبة بالترتيب المحدد على النحو المطلوب.
4. فور تحميل جميع الوثائق وإكمال الحقول المناسبة في كل شاشة، انقر فوق "Submit" (إرسال).

سيبدأ فريق المعالجة بعد ذلك في مراجعة مسألك، وسيبلغوك بحالة طلبك وقرار الموافقة أو الرفض، أو طلب وثائق إضافية إذا لزم الأمر.

البريد

أرسل الطلب المكتمل والموقّع وجميع وثائق الإقامة والدخل المطلوبة بالبريد إلى:

Inova Patient Financial Services
 عنابة: Rev Cycle Financial Assistance Department
 8095 Innovation Park Drive
 Fairfax VA 22031
 هذا الموقع لا يقبل دخول المرضى بدون موعد سماقي.

الفاكس

أرسل الطلب المكتمل والموقّع وجميع وثائق الإقامة والدخل المطلوبة بالفاكس إلى:

رقم الفاكس: 571-665-6895
 عنابة: Rev Cycle Financial Assistance Department

التسلیم

سلم طلبك المكتمل والموقّع وجميع وثائق الإقامة والدخل المطلوبة إلى:

Inova Partnership for Healthier Communities

2700 Prosperity Ave., #280
 Fairfax VA 22031

7617 Little River Turnpike, Suite 850
 Annandale, VA 22003

من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8:30 صباحاً إلى الساعة 5:00 مساءً
 (المساعدة الشخصية متاحة من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8:30 صباحاً إلى الساعة 12:00 ظهراً).