

الرعاية المجانية

يمكنكم الحصول على رعاية مجانية (دفع 0\$) إذا كان دخل أسرتكم أقل من 250% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL). في عام 2025، يجب أن يكون دخلكم أقل من:

حجم الأسرة	الحد الأقصى للدخل
شخص واحد	39,125\$
شخاصان	52,875\$
3 أشخاص	66,625\$
4 أشخاص	80,375\$
5 أشخاص	94,125\$
6 أشخاص	107,875\$
7 أشخاص	121,625\$
8 أشخاص	135,375\$

الرعاية منخفضة التكلفة

إذا كان دخل أسرتكم أقل من 400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)، فقد تكونون مؤهلين للحصول على خصم قدره 75%. في عام 2025، يجب أن يكون دخلكم أقل من:

حجم الأسرة	الحد الأقصى للدخل
شخص واحد	62,600\$
شخاصان	84,600\$
3 أشخاص	106,600\$
4 أشخاص	128,600\$
5 أشخاص	150,600\$
6 أشخاص	172,600\$
7 أشخاص	194,600\$
8 أشخاص	216,600\$

الرعاية الكارثية

اسألونا عن الرعاية الكارثية (في حالات الإصابة أو المرض الخطير) إذا كنتم مدينين للمستشفى بمبالغ كبيرة، ولكن دخلكم مرتفع جدًا بحيث لا يُؤهل لكم للحصول على رعاية مجانية أو منخفضة التكلفة. يتاح هذا النوع من المساعدة للمرضى الذين تزيد أرصادتهم المستحقة على 20% من الدخل السنوي لأسرهم. يمكننا مساعدتكم في تحديد مدى أهليةكم.

حدود الدخل

ابحثوا عن حجم أسرتكم ودخلكم في الجداول أدناه. بالنسبة لمعظم الأشخاص، يقصد بحجم الأسرة الأفراد المدرجين في إقراركم الضريبي. إذا كان دخلكم أعلى من الحد المؤهل للرعاية المجانية، فقد تكونون مؤهلين للحصول على رعاية منخفضة التكلفة.

مزيد من المعلومات في الخلف

ماذا يحدث بعد ذلك؟

ستتلقون منا خطاباً خلال 30 يوماً. سيبين الخطاب ما إذا تمت الموافقة على طلبكم، أو رفضه، أو إذا كنتم بحاجة إلى إرسال مزيد من المعلومات.

إذا تم رفض طلبكم، يمكنكم استئناف القرار. ويجب إرسال طلبات الاستئناف كتابياً إلى مختص قسم المساعدة المالية للمرضى خلال 60 يوماً من تاريخ رفض الطلب، على أن تتضمن سبب الاستئناف.

كيفية الحصول على المساعدة في تعبئة طلب التقديم

يمكنكم زيارة مكتب الاستشارات المالية لدينا للحصول على الدعم. شخصياً. UVMMC-Financial Services - 3rd floor

الاتصال على: (802) 847-8000

الدعم اللغوي المجاني

نحن نقدم مساعدة مجانية للأشخاص الذين لديهم احتياجات تواصلية أو لغوية. كما يمكننا المساعدة في توفير هذه المعلومات بطرق مختلفة. للحصول على خدمات الترجمة الشفوية والدعم اللغوي، يرجى الاتصال على: 802-847-8899.

مزيد من المعلومات

من يقبل المساعدة المالية؟

ليست جميع جهات تقديم الرعاية مشمولة بسياسة المساعدة المالية لدينا. يرجى الاطلاع على قائمتنا هنا: [المساعدة المالية](#) ([uvmhealth.org](#)). يمكنكم أيضاً الاستفسار منا عن طبيعتكم.

اقرأوا السياسة الكاملة

هذا ملخص مبسط لسياسة المساعدة المالية لدينا. يمكنكم الاطلاع على السياسة الكاملة هنا: [المساعدة المالية](#) ([uvmhealth.org](#)).

عدم التمييز

نحن لا نمارس أي تمييز على أساس العرق، أو اللون، أو الجنس، أو التوجه الجنسي، أو الهوية الجندرية، أو الحالة الاجتماعية، أو الدين، أو الأصل العائلي، أو الأصل القومي، أو الجنسية، أو وضع الهجرة، أو اللغة الأساسية، أو الإعاقة، أو الحالة الطيبة، أو المعلومات الجينية.

الخدمات المشمولة

- الخدمات الطبية الطارئة المقدمة في قسم الطوارئ؛
- الخدمات العاجلة لحالة قد تؤدي، إذا لم تعالج فوراً، إلى تدهور الحالة الصحية؛ و
- الخدمات الاختيارية الضرورية طبياً.

الخدمات غير المشمولة

- الخدمات التجميلية/الجراحية التجميلية؛
- خدمات العقم/الخصوصية؛
- الرعاية غير الضرورية طبياً؛
- الخدمات البحثية/التجريبية؛
- رعاية المرضى الدوليين، ما لم تقدم في غرفة الطوارئ ويقصد بذلك الزائرين غير المقيمين.
- الخدمات المقدمة في Apple Tree Bay

كيفية التقديم

يمكنكم التقديم قبل أو بعد الحصول على الخدمات الطبية. إذا قدمتم بعد الحصول على الخدمات، فيجب القيام بذلك خلال سنة واحدة من تاريخ استلام أول فاتورة.

اتبعوا هذه الخطوات:

1. احصلوا على طلب مجاني.
 - شخصياً: التسجيل في UVMMC
 - عبر الإنترن特: [الممساعدة المالية](#) ([uvmhealth.org](#))
 - رقم الهاتف: اتصل على: (802) 847-8000
2. املأوا طلب التقديم. يُمنع ترك أي قسم فارغ. أرفقوا المستندات الداعمة كما هو موضح في الطلب.
3. قدموا أو أرسلوا إلينا طلبكم المكتمل.

سلموه على العنوان: UVMMC Financial Services-3rd floor, lobby. UVMMC

أرسلوه إلى:

University of Vermont Health Network
Financial Assistance Program
Patient Access Department IDX 22052
Colchester Avenue 111
Burlington, VT 05401