

## برنامه شکایت از صورتحساب بیمارستان

اگر بیمه نیستید (خودپرداخت می‌کنید) یا بیمه کافی ندارید (هزینه‌های پزشکی بالایی دارید) و درآمد خانواده شما ۴۰۰ درصد یا کمتر از سطح فقر فدرال است، می‌توانید برای پرداخت هزینه‌های بیمارستان خود کمک مالی دریافت کنید. **توجه:** برخی بیمارستان‌ها به بیمارانی که درآمد بالاتری دارند تخفیف می‌دهند.

برنامه رسیدگی به شکایات مربوط به صورتحساب بیمارستان، شکایات بیماران در مورد برنامه‌های کمک مالی بیمارستان و اقدامات مربوط به وصول بدهی مربوط به این برنامه‌ها را بررسی می‌کند.

### شما می‌توانید شکایت کنید اگر:

- شما درخواست کمک مالی دادید اما درخواستتان رد شده است.
- هیچ‌وقت در مورد برنامه کمک مالی به شما چیزی گفته نشده بود.
- شما به جمع آوری کمک‌های مردمی فرستاده شده‌اید اما به کمک مالی نیاز دارید.

### چه بیمارستان‌هایی شامل می‌شوند؟

بیمارستان‌های دارای مجوز از اداره بهداشت عمومی کالیفرنیا، به جز بیمارستان‌هایی که توسط اداره بیمارستان‌های ایالتی، اداره خدمات توسعه‌ای ایالت یا اداره اصلاحات و توانبخشی اداره می‌شوند.

### چه مسائلی پوشش داده نشده است؟

برنامه شکایت از صورتحساب بیمارستان **نمی‌تواند** در موارد زیر کمکی کند:

- اختلافات عمومی در مورد صورتحساب (یعنی، هزینه‌های اشتباه، حساب اشتباه و غیره).
- تخمین قیمت یا نقل قول.
- اختلاف قیمت بین بیمارستان‌ها.
- مسائل مربوط به پرداخت طرح‌های سلامت و سهم هزینه‌ها.
- صدور صورتحساب توسط پزشک یا ارائه دهنده خدمات اورژانس (به غیر از هزینه‌های مرکز).
- مسائلی در مورد کیفیت مراقبت‌های دریافتی.

### چگونه شکایت کنم؟

آنلاین: شکایات را می‌توان به صورت آنلاین به زبان‌های انگلیسی و اسپانیایی در آدرس زیر ثبت کرد:  
[hcai.ca.gov/HospitalBillHelp](http://hcai.ca.gov/HospitalBillHelp) (هلب)



از طریق پست: فرم شکایت بیمار به صورت آنلاین در آدرس زیر موجود است.  
[hcai.ca.gov/HospitalBillHelp](http://hcai.ca.gov/HospitalBillHelp) به 20 زبان مختلف. می‌توان آن را چاپ کرد و به آدرس زیر ارسال نمود:



Department of Health Care Access and Information,  
Hospital Bill Complaint Program,  
2020 West El Camino Avenue,  
Sacramento, CA 95833

## از کجا دیگر می‌توانم کمک بگیرم؟

- اتحادیه مصرف‌کنندگان سلامت، یک سازمان حمایت از مصرف‌کنندگان رایگان است که می‌تواند به شما در درک فرآیند صدور صورتحساب و پرداخت بیمارستان کمک کند و می‌تواند به شما در درخواست کمک مالی یا ثبت شکایت یاری رساند. برای اطلاعات بیشتر با اتحادیه مصرف‌کنندگان سلامت به شماره 888-804-3536 تماس بگیرید یا به وبسایت [healthconsumer.org](http://healthconsumer.org) مراجعه کنید.

ممکن است واجد شرایط پوشش Medi-Cal باشید. برای اطلاعات بیشتر می‌توانید دفتر شهرستان Medi-Cal خود را در آدرس <https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/county-office.aspx> پیدا کنید یا با خط کمک Medi-Cal به شماره 800-541-5555 تماس بگیرید.