

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 شده اید 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 (هلب)



از طریق پست: فرم شکایت بیمار به صورت آنلاین در آدرس زیر موجود است.
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](https://www.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.