

مساعدت در پرداخت پلتان

Stanford Medicine Children's

Health به مريضان واجد شرايط از نظر مالى، كمك مالى ارائه ميدهد.

طرز ارائه درخواست

ميتوانيد با استفاده از فورم درخواستي كه در مكانهاي ذيل در دسترس قرار دارد، براي كمك مالى درخواست بدهيد:

- بخش پذيرش مريض به آدرس: Lucile Packard Children's Hospital, 725 Welch Rd, Suite G26, Palo Alto, California 94304 قرار دارد
- طرز اونلاين در ويبساييت ذيل:

<https://www.stanfordchildrens.org/content/dam/sch/content-public/patient-families/pdf/finance-assistance/financial-assistance-application.pdf>

- از طريق تماس با نمبر 1-800-308-3285 و درخواست كردن فورم درخواست كمك مالى از نمايندگان Stanford Medicine Children's Health .

همچنان ميتوانيد از طريق گپ با نماينده بخش خدمات مالى مريض كه در مكمل كردن درخواست به شما كمك ميكند، درخواست خود را ارائه نماييد .

پروگرام شكاييت از بل شفاخانه

اگر معتقد هستيد كه به اشتباه از ارائه كمك مالى به شما خودداري شده است، ميتوانيد نزد پروگرام شكاييت از بل شفاخانه ايالت كاليفرنيا شكاييت كنيد. براي بدست آوردن معلومات بيشتر و طرح شكاييت

به آدرس: <https://hcai.ca.gov/affordability/hospital-fair-billing-program/hospital-bill-complaint-program/>

مساعدهاي بيشتر

بعضي از سازمانهاي حامی مصرفکننده وجود دارند كه به شما در درك پروسه صدور بل و پرداخت كمك ميكنند. براي بدست آوردن معلومات بيشتر ميتوانيد با Health Consumer Alliance به

نمبر 888-804-3536 تماس گرفته يا به <https://healthconsumer.org/>

مراجعه نماييد. لطفاً براي بدست آوردن معلومات بيشتر با خدمات مالى مريض به تماس شويد.

کمک به مریضان دارای معلولیت

اگر میخواهید یک کاپی از این اطلاعیه را در قالبی قابل دسترس بشمول (اما نه محدود به) چاپ کلان، قالب صوتی یا دیگر قالبهای الکترونیکی قابل دسترس دریافت کنید، لطفاً با بخش خدمات مالی مریض، به نمبر 1-800-308-3285 به تماس شوید.