

کمک به پرداخت صورتحساب

Stanford Medicine Children's Health کمک مالی به بیماران واجد شرایط ارائه میکند.

چگونه درخواست کنیم

درخواست «کمک مالی» را میتوانید از طریق درخواستنامه‌های که در مکانهای زیر در دسترس است، ارائه کنید:

- «بخش پذیرش بیمار» در بیمارستان کودکان Lucile Packard، واقع در
725 Welch Rd, Suite G26, Palo Alto, California 94304
- آنالین، در وبسایت زیر:

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

- از طریق تماس با 1-800-308-3285 و تقاضای درخواستنامه کمک مالی از نمایندگان
Stanford Medicine Children's Health

اگر در زمینه پر کردن درخواستنامه به راهنمایی نیاز داشته باشید، میتوانید با نماینده بخش خدمات مالی بیماران تماس بگیرید و درباره پر کردن درخواستنامه راهنمایی بخواهید.

برنامه شکایت از صورتحساب بیمارستان

اگر فکر میکنید که به اشتباه از کمک مالی محروم شده‌اید، میتوانید شکایت خود را تسلیم «برنامه شکایت از صورتحساب بیمارستان» ایالت کالیفرنیا کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر و ثبت شکایت، به

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

راهنمایی بیشتر

برخی سازمانهای حمایت از مصرفکننده میتوانند شما را با فرآیند صدور و پرداخت صورتحساب آشنا کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر، با Consumer Alliance به شماره 888-804-3536 تماس

بگیرید یا به <https://healthconsumer.org> مراجعه کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر با «خدمات مالی بیماران» تماس بگیرید.

کمکهای ویژه بیماران دچار معلولیت

برای دریافت رونوشت این اطلاعیه در قالب دسترسپذیر، شامل (و نه محدود به) چاپ درشت، صوتی یا دیگر قالبهای الکترونیکی، با بخش «خدمات مالی بیماران» به شماره 3285-308-800-1 تماس بگیرید.