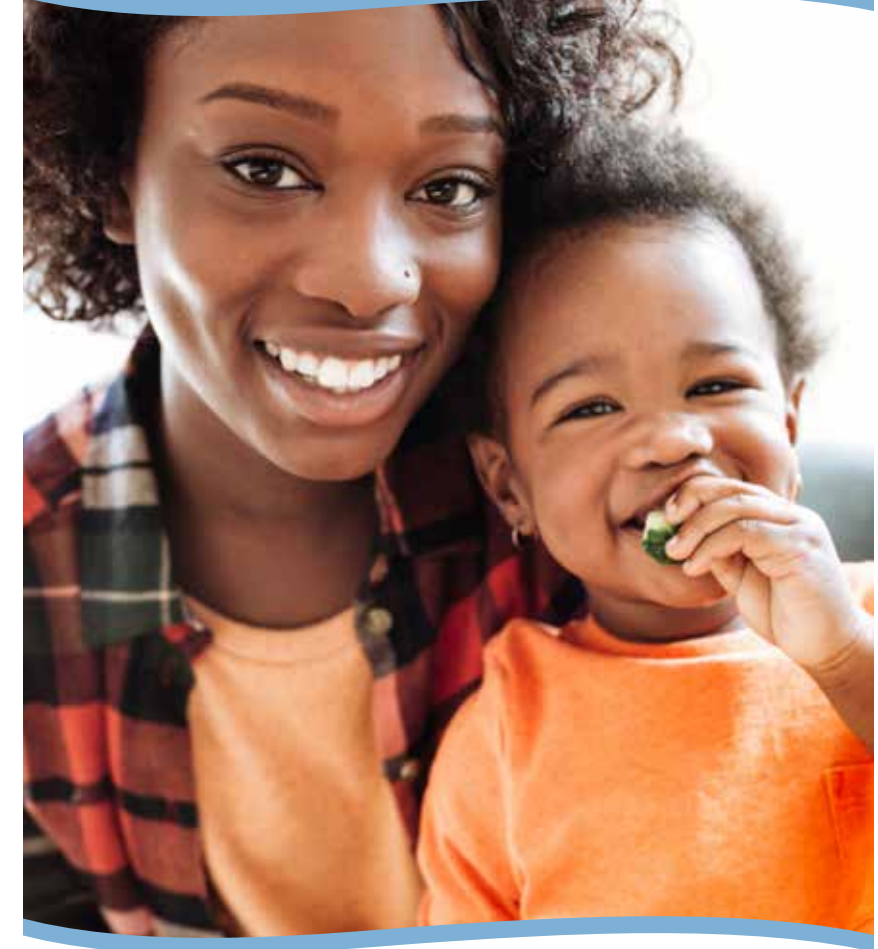


هل تحتاج إلى مساعدة لدفع فواتير الرعاية الصحية لطفلك؟



يمكنك التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية قبل أو أثناء أو بعد تلقي طفلك للرعاية في مستشفى دايتون للأطفال.

للتقديم، أكمل النموذج المرفق داخل هذا المنشور وأعدّه إلى مكتب التسجيل في مستشفى دايتون للأطفال، أو أرسله بالبريد في المغلف المرفق. يمكنك أيضًا إكمال النموذج عبر الإنترنت على childrensdayton.org. يرجى إرسال النموذج بالبريد بعد إكماله.

- يمكن أن يتولى برنامج Medicaid في ولاية أوهايو أو المساعدة الطبية الحكومية سداد جزء من نفقات الرعاية الصحية لطفلك أو سدادها بالكامل، حتى إذا لم تكن مؤهلاً للحصول على أشكال أخرى من المساعدة من الولاية.
- سيتم طلب إثبات إضافي للدخل (على سبيل المثال، بيان الراتب).
- لتلقي المساعدة المالية من مستشفى دايتون للأطفال، قد تحتاج في بعض الأحيان إلى التقدم بطلب لبرنامج Medicaid أو برامج أخرى أولاً.
- إذا كان طفلك يتلقى مساعدات من برنامج Medicaid أو Healthy Start، فلن تحتاج إلى التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية من مستشفى دايتون للأطفال.

للحصول على مساعدة في ملء هذا النموذج أو إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال على الرقم 937-641-5727.



One Children's Plaza
دايتون، أوهايو 45404-1815
937-641-5727
childrensdayton.org

EP3184 (تاريخ المراجعة 06/2019) حقوق النشر © لعام 2019 محفوظة لصالح مستشفى دايتون للأطفال. جميع الحقوق محفوظة. علامة شعار الدائمة وجميع العلامات التجارية مملوكة لمستشفى دايتون للأطفال • childrensdayton.org



مستشفى دايتون للأطفال
One Children's Plaza
دايتون، أوهايو 45404-1815

يرجى وضع الطابع هنا

