

عزيزي المريض أو الطرف المسؤول،

يوجد لدى St. Clair Hospital برنامج مساعدة مالية للمرضى غير المؤمن عليهم أو المرضى الذين لديهم أرصدة عالية بعد التأمين، حرصًا منا على تقديم المساعدة المالية لأفراد مجتمعنا. قد يتمكن برنامج المساعدة المالية في St. Clair Hospital من مساعدتك في النفقات المتكبدة المترتبة على الخدمات التي تلقيتها خلال زيارتك الأخيرة.

لمعرفة ما إذا كان برنامجنا يمكنه مساعدتك، يرجى مراجعة الحزمة المرفقة التي تحدد متطلبات الحصول على المساعدة المالية في St. Clair. أكمل الطلب بعناية وقدم جميع المستندات المطلوبة. يتم الحفاظ على سرية كل المعلومات ويتم استخدامها لمعالجة طلبك لبرنامج المساعدة المالية لـ St. Clair Hospital. سيتم رفض الطلبات المقدمة بدون معلومات كاملة.

يرجى إعادة الطلب المكتمل وجميع المستندات في غضون 30 يومًا من استلام هذه الحزمة. ستستمر في تلقي الفواتير حتى تتم مراجعة طلبك واستلام جميع المستندات اللازمة والتحقق منها. بعد معالجة الطلب المكتمل، سيتم إرسال قرار كتابي بالأحقية أو الرفض بالبريد.

إذا كان لديك أي أسئلة بخصوص تطبيق برنامج المساعدة المالية لـ St. Clair Hospital، يرجى الاتصال بخدمة العملاء على هاتف رقم 412-344-3408.

أيام الاثنين والثلاثاء والجمعة من الساعة 8:00 صباحًا إلى 4:30 مساءً
أيام الأربعاء والخميس من الساعة 8:00 صباحًا حتى 7:00 مساءً

شكرًا لاختيارك St Clair Hospital كمزود للرعاية الصحية.

مع خالص التقدير

St. Clair Hospital Customer Service
1000 Bower Hill Road
Pittsburgh, PA 15243