

أسئلة سنطرحها عليك عند التقدم بطلب للاستفادة من برنامج UNM (UNM Care) أو الرعاية خارج المقاطعة (Out-of-County Care)

يُعين لكل شخص يتقدم بطلب للاستفادة من برنامج UNM Care أو Out-of-County Care ممثل للخدمات المالية لمساعدته في ملء الطلب. يرجى الاتصال بنا لتحديد موعد مع الممثل المخصص لك. وعند اتصالك بنا، أخبرنا إذا كنت ترغب في مقابلته شخصياً أو التواصل معه عبر الهاتف.

لتحديد موعدك، يرجى الاتصال على الرقم 877 909-6661 أو 505 272-2521 (الهاتف المجاني) من الاثنين حتى الجمعة، من 8 صباحاً إلى 5 مساءً. لدينا ممثلون يتحدثون الإسبانية والفيتنامية والنافاجو. إذا لم يكن أحدهم متاحاً لمساعدتك، فنقوم بتوصيلك بمترجم فوري عبر الهاتف أو الفيديو.

نحن نقدم خدمات الترجمة الفورية لأكثر من 200 لغة، وتشمل لغة الإشارة الأمريكية. تتوفر خدمات الترجمة الفورية مجاناً. فإننا ملزمون، بموجب القانون، بتوفير مترجم فوري لأي شخص بحاجة إليه.

ستساعدك هذه النشرة على الاستعداد لموعدك مع ممثل الخدمات المالية المخصص لك. تسرد النشرة أنواع المعلومات والمستندات التي سنحتاج إليها لإكمال طلبك للاستفادة من برنامج UNM Care أو Out-of-County Care.

سنطرح عليك أسئلة تتعلق بك

سنسألك عن بياناتك الشخصية. على سبيل المثال –

- ما اسمك؟
- ما عنوانك؟ ما رقم هاتفك؟ ما عنوان بريدك الإلكتروني؟
- ما تاريخ ميلادك؟
- هل لديك تأمين صحي؟ إذا كان لديك، فما نوعه؟

سنطرح عليك أسئلة حول عدد أفراد الأسرة المعيشية

بالنسبة إلى المرضى الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا فأكثر، تشمل "الأسرة المعيشية" المريض وزوجه إذا كان -متزوجاً، وكل شخص يتوقع المريض المطالبة به باعتباره معالاً في الإقرار الضريبي. وبالنسبة إلى هذين البرنامجين، يجب أن يعيش الشخص المُعال في الإقرار الضريبي معك حتى يتم اعتباره فرداً من أسرتك المعيشية.

بالنسبة إلى المرضى الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا، تشمل "الأسرة المعيشية" المريض والديه أو الأوصياء عليه، وكل شخص يتوقع والداه أو الأوصياء عليه المطالبة به باعتباره معالاً في الإقرار الضريبي.

إذا كانت لديك أسئلة حول الأشخاص المُعالين، يرجى طرحها على ممثل الخدمات المالية في أثناء المقابلة.

قد نطرح عليك أسئلة مثل هذه تتعلق بأفراد أسرتك المعيشية -

- من هم أفراد العائلة الذين يعيشون في منزلك؟
- كم عمر كل شخص منهم؟
- ما صلة قرابة كل شخص منهم بالمريض؟
- ما نوع التأمين الصحي (إن وجد) الذي يمتلكه كل شخص منهم؟

سنطرح عليك أسئلة حول دخل أسرتك المعيشية

سوف نسألك عن مقدار المال الذي تجنيه أنت وكل فرد في أسرتك المعيشية شهرياً، حيث سيعلمنا ذلك بالدخل الشهري الإجمالي لأسرتك المعيشية. **الدخل الإجمالي** هو المال الذي تجنيه قبل خصم أي ضرائب أو استقطاعات. وتساعدنا معرفة دخلك الإجمالي على تحديد ما إذا كنت مؤهلاً للاستفادة من برنامج UNM Care أو Out-of-County Care أم لا.

سوف نسألك إذا كنت تحصل على مخصصات برنامج المساعدة الغذائية التكميلية (Supplemental Nutrition Assistance, SNAP) أو برنامج المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) أو برنامج التغذية التكميلية الخاصة للنساء والرضع والأطفال (Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children, WIC) أو جميع ما سبق في نيو مكسيكو. وإذا كنت تحصل على أي من تلك المخصصات، فإنك تفي بالفعل بمتطلبات الدخل الخاصة ببرنامج UNM Care أو Out-of-County Care.

وسنسأل عن كيفية كسب المال ومقدار المال الذي تجنيه. وسنسألك أيضاً إذا كان لديك تأمين وإذا كان ذلك التأمين متاحاً من خلال وظيفتك أم لا.

سوف نطرح عليك الأسئلة ذاتها حول كل فرد في أسرتك المعيشية. سوف نسألك عن أنواع الدخل الأخرى التي قد تحصل عليها أنت أو أفراد أسرتك المعيشية الآخرون، على سبيل المثال مخصصات الضمان الاجتماعي، و مخصصات البطالة، و مخصصات المحاربين القدامى، و مخصصات الإعاقة، و مخصصات مكتب الشؤون الهندية.

سنطلب منك مستندات داعمة معينة

بعد أن نملاً طلبك معاً، سنراجع **المستندات الداعمة** التي نحتاج منك تقديمها. نطلب مستندات داعمة معينة لأننا بحاجة إلى التحقق من هويتك، ومحل إقامتك، ومقدار المال الذي تحصل عليه ومقدار المال الذي لديك في حساباتك المصرفية والاستثمارية. تساعدنا كل هذه المعلومات في تحديد ما إذا كنت مؤهلاً للاستفادة من برنامج UNM Care أو Out-of-County Care أم لا.

يرجى التأكد من عدم تقديم أي نسخ أصلية لنا، فنحن نحتاج نسخاً منها فقط.

من تكون (هويتك)

آخر تحديث في فبراير 2024

سنطلب منك إحضار أحد هذه المستندات عن كل شخص في أسرتك المعيشية. تساعدنا هذه المستندات في التحقق من هويتك وهوية كل من يعيش معك. سنقبل أيًا من المستندات المذكورة أدناه (يرجى تقديم نسخ فقط).

- جواز سفر (أجنبي أو أمريكي)
 - شهادة ميلاد (أجنبية أو أمريكية)
 - بطاقة هوية مزودة بصورة (رخصة قيادة أو بطاقة هوية صادرة عن جهة حكومية أو بطاقة هوية العمل أو الدراسة)
 - بطاقة ضمان اجتماعي
 - شهادة إثبات الهوية الهندية
 - وثيقة الطلاق
 - سجلات المدرسة أو سجلات مركز الرعاية النهارية
 - السجلات الحكومية الأخرى، مثل التأشيرة (التأشيرات المنتهية الصلاحية مقبولة)
 - بيان من الاختصاصي الاجتماعي أو الاختصاصي في مجال الصحة المجتمعية أو مقدم الرعاية الصحية أو الوكالة المجتمعية التي تعرفك وتعرف حالتك
- إذا لم يكن لديك أي من المستندات المذكورة أعلاه، فأخبرنا بذلك. سنساعدك في العثور على مستند آخر يفي بمتطلبات إثبات الهوية. تذكر أنك لست بحاجة إلى الحصول على الجنسية الأمريكية أو حالة هجرة معينة للتأهل للاستفادة من برنامج UNM Care أو Out-of-County Care.

محل إقامتك (عنوانك)

سنطلب منك إحضار مستند يحمل اسمك وعنوانك. ما عليك سوى تقديم مستند لكل فرد من أفراد الأسرة المعيشية. سنقبل أيًا من المستندات المذكورة أدناه (يرجى تقديم نسخ فقط).

- إيصال استلام الراتب
 - تأمين السيارة
 - فاتورة مرافق (كهرباء، غاز، مياه، هاتف، إنترنت)
 - مستند عقد إيجار أو الرهن العقاري أو ضريبة الأملاك
 - فاتورة أو كشف حساب آخر
 - وثيقة إثبات التحاقك أو التحاق طفل بمؤسسة تعليمية إقرار ضريبة الدخل
 - إقرار ضريبة الدخل
 - مستند الضمان الاجتماعي أو الإعاقة أو المعاش أو التقاعد
 - بيان من الاختصاصي الاجتماعي، أو الاختصاصي في مجال الصحة المجتمعية أو مقدم الرعاية الصحية أو الوكالة المجتمعية التي تعرفك وتعرف حالتك
- إذا لم يكن لديك أي من المستندات المذكورة هنا، فقد نتمكن من مساعدتك من خلال قبول مستندات مختلفة.

مقدار المال الذي تجنيه (دخلك)

إذا كنت بلا مأوى، أو في حالة إفلاس، أو تتلقى مخصصات برنامج SNAP أو TANF أو WIC، فقد نطلب منك إحضار مستندات تثبت ذلك. على سبيل المثال، خطاب من الاختصاصي الاجتماعي أو المنظمة المجتمعية التي تعرف حالتك أو مستندات قضائية أو خطاب من إدارة الخدمات الإنسانية (Human Services Department).

سنطلب منك إحضار مستندات توضح مقدار المال الذي تحصل عليه أنت وكل فرد في أسرتك المعيشية خلال شهر واحد. سنقبل أيًا من المستندات المذكورة أدناه (يُرجى تقديم نسخ فقط).

- إيصالات استلام الراتب
- إقرار ضريبة الدخل
- خطاب من جهة العمل يوضح دخلك الشهري
- الودائع المصرفية المباشرة
- خطاب أو نسخ من الشيكات من الضمان الاجتماعي أو تعويض العمال أو شؤون المحاربين القدامى أو مكتب الشؤون الهندية
- دفاتر الحسابات للعمل الحر
- بيان من الاختصاصي الاجتماعي أو الاختصاصي في مجال الصحة المجتمعية أو مقدم الرعاية الصحية أو الوكالة المجتمعية التي تعرفك وتعرف حالتك

إذا لم يكن لديك أي من المستندات المذكورة هنا، فقد تتمكن من مساعدتك من خلال قبول مستندات مختلفة.

إذا لم تتمكن من إثبات دخلك، أو لم تكن تكسب دخلاً، يمكنك كتابة بيان يوضح ذلك. يجب أن يوضح بيانك المالي كيفية دفع النفقات اليومية، مثل المأكل والسكن والمواصلات.

المبلغ الذي لديك في حساباتك المصرفية والاستثمارية (الأصول التي لديك)

سنطلب منك إحضار المستندات التي تثبت مقدار المبلغ الذي لديك في حساباتك المصرفية والاستثمارية. قد تكون الحسابات الاستثمارية أشياء مثل الأسهم والسندات أو صناديق الاستثمار المشتركة.

للتأهل للاستفادة من برنامج UNM Care أو Out-of-County Care، لا يمكنك الحصول على أكثر من 20000 دولار في حساباتك المصرفية (الجارية والادخار) وحساباتك الاستثمارية.

لن نطلب منك سحب أموالك من صندوق التقاعد والسندات وشهادات الإيداع (certificates of deposits, CDs) لسداد فواتيرك الطبية. ومع ذلك، إذا كنت قد سحبتها بالفعل خلال العام، أو إذا استحق سحب الأموال خلال العام (وهذا يعني أن التاريخ المستحق لجني أرباح استثمارك قد حان)، فسوف تُحتسب هذه الأموال باعتبارها دخلاً.

سنقبل كشوفات الحساب البنكية الحديثة لأي حسابات جارية وحسابات ادخار وحسابات استثمارية لديك (يرجى تقديم نسخ فقط).

ملاحظة - لا يتم تضمين منزلك وسيارتك وصندوق التقاعد الخاص بك، ولست مضطراً إلى تقديم أي مستندات بشأن ذلك.

قد نطرح عليك بعض الأسئلة الأخرى

على سبيل المثال، إذا كنت بحاجة إلى رعاية طبية بسبب حادث، فسنطلب المزيد من المعلومات. قد نسألك، ما نوع الحادث الذي تعرضت له؟ هل هذا الحادث مشمول بالتغطية وفقاً لقانون تعويض العمال؟ هل يمكنك تقديم أي مستندات تتعلق بالحادث؟ هل تواصلت مع محامٍ؟

وأخيراً، سوف نطرح عليك هذين السؤالين

- (1) هل تمنح UNM Hospital إذنًا للتحقق من بيانات دخلك وحجم أسرتك المعيشية (الأفراد الذين يعيشون معك) عند معالجة طلبك للاستفادة من برنامج UNM Care أو Out-of-County Care؟
- (2) هل يمكنك تأكيد أن المعلومات التي قدمتها في عملية تقديم الطلب حقيقية وصحيحة؟ سنطرح عليك كل سؤال بصوت مسموع. وسنطلب منك أن تقول إجابتك بصوت مسموع أيضاً.