

Процесс подачи заявки

- 1 Подайте запрос на получение формы заявки, позвонив в отдел обслуживания пациентов (Patient Services) по номеру 509-436-4020, или посетите любое из наших отделений.
- 2 Может быть запрошена подтверждающая финансовая документация:
 - Выписка об удержаниях из заработной платы (форма W-2)
 - Последние квитанции о начислении заработной платы (для всех работающих взрослых лиц)
 - Декларация о подоходном налоге за последний годФормы утверждения или отказа в праве на помощь:
 - Формы утверждения пособия по безработице
 - Письменное заявление о финансовом положении семьи
- 3 Confluence Health уведомит заявителя о своем окончательном решении в течение 14 (четырнадцати) дней с момента получения заполненной заявки. Все мероприятия по сбору средств будут приостановлены до тех пор, пока не будет определено право на участие в программе.

Наша миссия заключается в улучшении здоровья пациентов путем предоставления безопасного и высококачественного обслуживания исходя из принципов милосердия и экономии средств.

Наша политика заключается в том, чтобы не исключать и не отказывать в льготах ни одному лицу по признаку расы, национальной принадлежности, половой принадлежности, сексуальной ориентации, семейного положения, инвалидности, возраста или финансового дохода при подаче заявок на медицинские услуги, участия в принятии решений по поводу таких услуг или их получении.

Контактные данные

Для получения дополнительной информации о нашей программе предоставления медицинского обслуживания со скидкой (Charity Care Program) или подачи заявки на участие в ней воспользуйтесь приведенными ниже контактными данными.

Телефон:
509.436.4020 или
бесплатный номер
888.499.4801

Электронная почта:
charitycare@
confluencehealth.org

Почтовый адрес:
Patient Services Dept.
Confluence Health
P.O. Box 361
Wenatchee, WA 98807-0361

Веб-сайт:
confluencehealth.org

Отделения:

Confluence Health Hospital | Mares Campus
820 N. Chelan Ave., Wenatchee, WA 98801

Confluence Health | Omak Campus
916 Koala Dr., Omak, WA 98841

Confluence Health | Moses Lake Campus
840 E. Hill Ave.
Moses Lake, WA 98837

Charity Care Program 2024



Что такое Charity Care?

В рамках программы Charity Care Program от Confluence Health предоставляется финансовая помощь при оказании медицинских услуг незастрахованным и застрахованным на низкую сумму пациентам, которые соответствуют критериям участия.

Кто может подать заявку?

Все пациенты, проживающие в США и обращающиеся за медицинскими услугами в клинику Confluence Health.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИСПОЛЪЗУЕМЫХ ТЕРМИНОВ:

* **Семья** — группа из двух или более лиц, связанных кровным родством, браком или усыновлением и проживающих вместе в одном домовладении.

* **Доход** — общие денежные поступления до налогообложения, полученные от заработной платы, окладов, социальных пособий или выплат по социальному обеспечению, выплат на период забастовки, пособий по безработице, пособий по нетрудоспособности, пособий на ребенка и (или) алиментов, а также чистых доходов от предпринимательской и инвестиционной деятельности, выплаченных физическому лицу.

Условия участия

- 1 Лица или семьи, чей доход* составляет менее 300% от федерального прожиточного минимума, могут иметь право на скидку в размере от 50% до 100% от соответствующего баланса.
- 2 Пациенты/поручители должны изучить и использовать все доступные ресурсы для оплаты медицинских услуг. Сюда входит частное или государственное страхование и стороннее финансирование (страховое покрытие Департамента труда (Labor & Industries, L&I) или страхование от дорожно-транспортных происшествий).
Чтобы проверить страховое покрытие в рамках программы Healthcare Exchange штата Вашингтон, свяжитесь с нами по номеру 509-665-7947.
- 3 Пациенты, проживающие за пределами США, имеют право обращаться только за услугами, которые считаются срочными или неотложными.

Предоставляемые услуги

В число приемлемых расходов входят:

- 1 Услуги по диагностике, коррекции, радикальному лечению, облегчению или предотвращению ухудшения состояний, угрожающих жизни, причиняющих боль и страдания или приводящих к заболеваниям или физическим либо умственным дефектам.
- 2 Профессиональные услуги, предоставляемые врачом или поставщиком медицинских услуг среднего звена, нанятым организацией Confluence Health (должны соответствовать медицинским рекомендациям).
- 3 Расходы на содержание пациента в клинике Confluence Health (должны соответствовать медицинским рекомендациям).

Нормы федерального прожиточного минимума для участия в программе Charity Care Program от Confluence Health

| Размер семьи | Диапазон годового дохода семьи | | | | |
|----------------------------|--------------------------------|--------------|---------------|--------------|---------------|
| | 200% | 250% | | 300% | |
| | Верхний порог | Нижний порог | Верхний порог | Нижний порог | Верхний порог |
| 1 | \$30,120 | \$30,121 | \$37,650 | \$37,651 | \$45,180 |
| 2 | \$40,880 | \$40,881 | \$51,100 | \$51,101 | \$61,320 |
| 3 | \$51,640 | \$51,641 | \$64,550 | \$64,551 | \$77,460 |
| 4 | \$62,400 | \$62,401 | \$78,000 | \$78,001 | \$93,600 |
| 5 | \$73,160 | \$73,161 | \$91,450 | \$91,451 | \$109,740 |
| 6 | \$83,920 | \$83,921 | \$104,900 | \$104,901 | \$125,880 |
| 7 | \$94,680 | \$94,681 | \$118,350 | \$118,351 | \$142,020 |
| 8 | \$105,440 | \$105,441 | \$131,800 | \$131,801 | \$158,160 |
| 9 | \$116,200 | \$116,201 | \$145,250 | \$145,251 | \$174,300 |
| 10 | \$126,960 | \$126,961 | \$158,700 | \$158,701 | \$190,440 |
| Допустимое списание | 100% | 75% | | 50% | |

Примечание. Для семей*, состоящих из более чем 10 человек, необходимо добавлять по \$5380 на каждого дополнительного члена семьи.