

Процесс подачи заявки

- 1 Запросите форму заявки, позвонив в Отдел обслуживания пациентов по номеру 509-436-4020, или лично в любом из наших филиалов.
- 2 Может потребоваться нижеуказанная подтверждающая финансовая документация:
 - Форма удержания налогов «W-2»
 - Последние квитанции о начислении заработной платы (для всех работающих взрослых лиц)
 - Декларация о подоходном налоге за последний годФормы утверждения или отказа в соответствии критериям участия:
 - Формы утверждения пособия по безработице
 - Письменное заявление о финансовом положении семьи
- 3 Confluence Health уведомит заявителей об окончательном решении в течение 14 дней после получения заполненной заявки. Все мероприятия по взысканию оплаты будут приостановлены до тех пор, пока не будет определено соответствие критериям участия в программе.

Наша миссия заключается в улучшении здоровья пациентов благодаря безопасному и высококачественному обслуживанию. с состраданием и соблюдением экономии.

Наша политика заключается в том, чтобы предоставлять доступ к медицинской помощи всем без исключения, независимо от расы, национального происхождения, пола, сексуальной ориентации, семейного положения, инвалидности, возраста или финансового дохода. Наша политика заключается в том, чтобы не ограничивать услуги и никому не отказывать во льготах по признаку расы, национального происхождения, пола, сексуальной ориентации, семейного положения, инвалидности, возраста или финансового дохода.

Контактные данные

Для получения дополнительной информации о нашей программе благотворительного обслуживания или подачи заявки на участие в ней воспользуйтесь приведенными ниже контактными данными.

Телефон:
509-436-4020
или бесплатный номер
888-499-4801

Эл. почта:
charitycare@
confluencehealth.org

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

Веб-сайт:
confluencehealth.org

Филиалы:

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

Программа благотворительного обслуживания 2025



Что такое благотворительное обслуживание

В рамках программы благотворительного обслуживания Confluence Health предоставляется финансовая помощь при оказании медицинских услуг не пациентам без медицинской страховки или с недостаточным страховым покрытием которые соответствуют критериям участия.

Кто может подать заявку?

Все пациенты, которые обращаются за медицинскими услугами в Confluence Health.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

*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 или нетрудоспособности, алиментов на содержание ребенка или супруги(-а), а также чистых доходов от предпринимательской и инвестиционной деятельности, выплаченных физическому лицу.

*Сумма, на которую обычно выставляется счет (Amount Generally Billed, AGB) — с пациентов, имеющих право на финансовую или благотворительную помощь, не будет взиматься плата, превышающая сумму, на которую обычно выставляется счет лицам со страховкой.

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 на случай дорожно-транспортных происшествий).
Чтобы узнать, можно ли получить страховку на бирже медицинского страхования штата Вашингтон, свяжитесь с нами по номеру 509-665-7947.
- 3 Пациенты должны подавать заявки на получение благотворительной помощи каждые 6 месяцев для пересвидетельствования.
- 4 Условия предоставления благотворительной помощи Confluence Health зависят от федерального прожиточного минимума и ежегодно обновляются.

Предоставляемые услуги

В число приемлемых расходов входят перечисленные ниже.

- 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 учреждения Confluence Health, где были предоставлены услуги (должны соответствовать медицинским рекомендациям).

Нормы федерального прожиточного минимума для участия в программе благотворительного обслуживания от Confluence Health

Размер семьи	Диапазон годового дохода семьи				
	200 %		250 %		300 %
	Верхний порог	Нижний порог	Верхний порог	Нижний порог	Верхний порог
1	31 300 \$	31 301 \$	39 125 \$	39 126 \$	46 950 \$
2	42 300 \$	42 301 \$	52 875 \$	52 876 \$	63 450 \$
3	53 300 \$	53 301 \$	66 625 \$	66 626 \$	79 950 \$
4	64 300 \$	64 301 \$	80 375 \$	80 376 \$	96 450 \$
5	75 300 \$	75 301 \$	94 125 \$	94 126 \$	112 950 \$
6	86 300 \$	86 301 \$	107 875 \$	107 876 \$	129 450 \$
7	97 300 \$	97 301 \$	121 625 \$	121 626 \$	145 950 \$
8	108 300 \$	108 301 \$	135 375 \$	135 376 \$	162 450 \$
9	119 300 \$	119 301 \$	149 125 \$	149 126 \$	178 950 \$
10	130 300 \$	130 301 \$	162 875 \$	162 876 \$	195 450 \$
Допустимое списание	100 %	75 %		50 %	

Примечание. Для семей*, состоящих из более чем 10 человек, необходимо добавлять 5500 \$ на каждого дополнительного члена семьи

Если английский не ваш родной язык: форма заявки, политика оказания финансовой помощи и эта сводная информация также доступны на русском, украинском и испанском языке по запросу.