

Финансовая поддержка Wellfound



Wellfound стремится обслуживать всех пациентов, в том числе тех, кто не имеет медицинского страхования, и кто не может полностью или частично оплатить необходимые медицинские услуги. Мы стремимся относиться ко всем пациентам с состраданием. Мы поддерживаем политику финансовой поддержки, которая соответствует нашей миссии и ценностям, и которая учитывает способность человека оплачивать необходимые медицинские услуги. С пациентов, имеющих право на получение финансовой поддержки, не взимается плата больше, чем обычно назначается за неотложную или иную необходимую медицинскую помощь. Чтобы узнать подробнее о том, как наш отдел финансовой поддержки применяет программы финансовой поддержки, [веб-сайт www.wellfound.org/patients-visitors/billing-insurance-finance/](http://www.wellfound.org/patients-visitors/billing-insurance-finance/) или позвоните по телефону у 253-301-5477

ПОЛИТИКА ФИНАНСОВОЙ ПОДДЕРЖКИ

Политика финансовой поддержки, памятка в доступной форме и материалы для заявлений доступны для в интернете или по почте. Документ предоставляется на разных языках. Посетите веб-сайт www.wellfound.org/patients-visitors/billing-insurance-finance/ Позвоните 253-301-5477, если вы хотите получить эти материалы по почте.

Следующая информация кратко описывает наши ПРОГРАММЫ ФИНАНСОВОЙ ПОДДЕРЖКИ.

Пациенты могут обратиться за финансовой поддержкой, подав заявление на финансовую поддержку, и приложив информацию о доходах. При определении подходящей вашим потребностям программы финансовой поддержки, Wellfound ориентируется на федеральный прожиточный минимум.

ДОХОД ДО 300% ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЖИТОЧНОГО МИНИМУМА

После завершения финансовой оценки дохода пациента, счет пациента будет сокращен на 100%, если уровень его дохода равен или ниже 300% федерального прожиточного минимума (ФПМ).

ПРИ ДОХОДЕ 301-400% ФПМ

После завершения финансовой оценки дохода пациента, счёт пациента будет сокращен, если уровень его дохода составляет от 301 до 400% ФПМ.

ФПМ 2025 ГОДА

Уровень доходов:

РАЗМЕР СЕМЬИ	Общий Годовой доход	300%	350%	400%
1	\$15,650	\$46,950	\$54,775	\$62,600
2	\$21,150	\$63,450	\$74,025	\$84,600
3	\$26,650	\$79,950	\$93,275	\$106,600
4	\$32,150	\$96,450	\$112,525	\$128,600
5	\$37,650	\$112,950	\$131,775	\$150,600
6	\$43,150	\$129,450	\$151,025	\$172,600
7	\$48,650	\$145,950	\$170,275	\$194,600
8	\$54,150	\$162,450	\$189,525	\$216,600
9	\$59,650	\$178,950	\$208,775	\$238,600
10	\$65,150	\$195,450	\$228,025	\$260,600
КАЖД. ДОП.	\$5,500			

Размер скидки в MultiCare Health System

Уровень дохода до	300%	350%	400%
Благотворительная скидка	100%	75%	70%
Доля оплаты пациентом	0%	25%	30%