

## Процесс подачи заявки

- 1 Подайте запрос на получение формы заявки, позвонив в Отдел обслуживания пациентов по номеру 509-436-4020 или лично в любом из наших филиалов.
- 2 Может потребоваться подтверждающая финансовая документация:
  - выписка об удержаниях из заработной платы «W-2»;
  - последние квитанции о начислении заработной платы (для всех работающих взрослых лиц);
  - декларация о подоходном налоге за последний год.Формы подтверждения или отказа в праве на помощь:
  - 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 сбору средств будут приостановлены до тех пор, пока не будет определено право на участие в программе.

*Наша миссия заключается в улучшении состояния здоровья наших пациентов благодаря безопасному и высококачественному обслуживанию. При этом мы сохраняем отзывчивость и малозатратность.*

*Наша политика заключается в том, чтобы не ограничивать услуги и не отказывать в льготах какому-либо лицу по признаку расы, национального происхождения, пола, сексуальной ориентации, семейного положения, инвалидности, возраста или финансового дохода при доступе к медицинскому обслуживанию, участию в нем или получении медицинских услуг.*

## Контактные данные

Для получения дополнительной информации о нашей программе предоставления медицинского ухода со скидкой (Charity Care Program) или подачи заявки на участие в ней:

**Звоните:**  
509-436-4020 или по бесплатному номеру 888-499-4801

**Эл. почта:**  
charitycare@confluencehealth.org

**Филиалы:**  
**Central Washington Hospital & Clinics**  
1201 S. Miller St.  
Wenatchee, WA 98801

**Wenatchee Valley Hospital & Clinics**  
820 N. Chelan Ave.  
Wenatchee, WA 98801

**Omak Clinic**  
916 Koala Dr. Omak,  
WA 98841

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

**Веб-сайт:**  
confluencehealth.org

**East Wenatchee Clinic**  
100 Highline Dr.  
East Wenatchee, WA 98802

**Moses Lake Clinic**  
840 E. Hill Ave.  
Moses Lake, WA 98837

# Charity Care Program 2022



## Что такое Charity Care?

Программа Charity Care Program от Confluence Health предоставляет финансовую 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 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 / выплат по социальному обеспечению, выплат на период забастовки, пособий по безработице, пособий по нетрудоспособности, пособий на ребенка / алиментов и чистых доходов от предпринимательской и инвестиционной деятельности, выплаченных физическому лицу.

## Условия участия

- 1 Отдельные лица или семьи, чей доход\* составляет менее 300 % от федерального прожиточного минимума, могут иметь право на скидку в размере 50–100 % от их соответствующего требованиям остатка по счету.
- 2 Пациенты/поручители должны изучить и использовать все доступные ресурсы для оплаты медицинских услуг. Это включает в себя частное или государственное страхование и стороннее финансирование (страховое покрытие Департамента труда 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 подавать заявки только на услуги, которые считаются срочными или неотложными.

## Предоставляемые услуги

**Соответствующие требованиям расходы распространяются на указанное далее:**

- 1 Услуги по диагностике, исправлению, лечению, облегчению или предотвращению ухудшения состояний, угрожающих жизни, причиняющих боль и страдания или приводящих к болезням или физическим либо умственным дефектам.
- 2 Профессиональные услуги, предоставляемые врачом или поставщиком медицинских услуг среднего звена, нанятым Confluence Health (должны соответствовать медицинским рекомендациям).
- 3 Расходы на содержание пациента в 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	27 180 долл.	27 181 долл.	33 975 долл.	33 976 долл.	40 770 долл.	
2	36 620 долл.	36 621 долл.	45 775 долл.	45 776 долл.	54 930 долл.	
3	46 060 долл.	46 061 долл.	57 575 долл.	57 576 долл.	69 090 долл.	
4	55 500 долл.	55 501 долл.	69 375 долл.	69 376 долл.	83 250 долл.	
5	64 940 долл.	64 941 долл.	81 175 долл.	81 176 долл.	97 410 долл.	
6	74 380 долл.	74 381 долл.	92 975 долл.	92 976 долл.	111 570 долл.	
7	83 820 долл.	83 821 долл.	104 775 долл.	104 776 долл.	125 730 долл.	
8	93 260 долл.	93 261 долл.	116 575 долл.	116 576 долл.	139 890 долл.	
9	102 700 долл.	102 701 долл.	128 375 долл.	128 376 долл.	154 050 долл.	
10	112 140 долл.	112 141 долл.	140 175 долл.	140 176 долл.	168 210 долл.	
<b>Допустимое списание</b>	<b>100 %</b>		<b>75 %</b>		<b>50 %</b>	

Примечание. Для **семей\***, состоящих из более чем 10 человек, необходимо добавлять 4720 долл. на каждого члена семьи.