

Финансовая поддержка Wellfound



Wellfound Behavioral Health Hospital 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 2026 ГОДА

Уровень доходов:

РАЗМЕР СЕМЬИ	Общий Годовой доход	300%	350%	400%
1	\$15.960	\$47.880	\$55.860	\$63.840
2	\$21.640	\$64.920	\$75.740	\$86.560
3	\$27.320	\$81.960	\$95.620	\$109.280
4	\$33.000	\$99.000	\$115.500	\$132.000
5	\$38.680	\$116.040	\$135.380	\$154.720
6	\$44.360	\$133.080	\$155.260	\$177.440
7	\$50.040	\$150.120	\$175.140	\$200.160
8	\$55.720	\$167.160	\$195.020	\$222.880
9	\$61.400	\$184.200	\$214.900	\$245.600
10	\$67.080	\$201.240	\$234.780	\$268.320
КАЖД. ДОП.	\$5.680			

Размер скидки:

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