

Olympic Medical Center se ha comprometido a servir a todos los pacientes, incluyendo aquellos que carecen de cobertura de seguro de salud y que no pueden pagar la totalidad o parte de la atención esencial que reciben. Estamos comprometidos a tratar a todos los pacientes con compasión. Programa de asistencia financiera de Olympic Medical Center se ofrece asistencia financiera para los pacientes aptos que necesitan ayuda para pagar la atención de emergencia o médicamente necesario que reciben en una instalación del Centro Médico Olímpico o por un proveedor de Centro Médico Olímpico. Los pacientes deben llenar una solicitud para solicitar y deben cumplir con los requisitos de elegibilidad que figuran a continuación para calificar.

¿Quién es elegible para asistencia financiera y cuáles son los requisitos?

El programa ayuda a los pacientes sin seguro o con seguro insuficiente que necesitan ayuda para pagar la totalidad o parte de su atención médica. Los pacientes son elegibles para asistencia financiera cuando su ingreso familiar es igual o inferior a 300% del nivel federal de pobreza (FPG). Puede ser necesaria la evaluación de otros criterios. Los pacientes deben consultar con un Representante de Servicios Financieros del Paciente al 360-417-7111 para determinar la elegibilidad para la asistencia y la aplicación. Los pacientes que han experimentado un evento catastrófico pueden ser elegibles bajo circunstancias especiales, independientemente de los ingresos familiares.

¿Qué cubre el programa?

El Programa de asistencia financiera cubre atención médica necesaria proporcionada en una instalación de Centro Médico Olímpico o por un proveedor de Centro Médico Olímpico.

¿Hay ayuda con el idioma?

Los intérpretes están disponibles para usted sin costo alguno. La aplicación, la política, y este resumen política de ayuda financiera puede estar disponible en su idioma. Para obtener más información, llame al 360-417-7111.

¿Cómo me inscribo?

Para obtener una copia gratuita de toda la Política de Asistencia Financiera y / o una solicitud de ayuda financiera:

- Visita www.olympicmedical.org luego ve a Pacientes y Visitantes, Facturación y Servicios Financieros
- Visite el Departamento de Servicios Financieros del Paciente al 519 S Peabody, Port Angeles, WA 98362. El horario de oficina es de lunes a viernes de 8 de la mañana a las 4:30 de la tarde.
- Enviar una solicitud por correo a: Olympic Medical Center 519 S Peabody, Port Angeles, WA 98362
- Llame a Servicios Financieros del Paciente al (360) 417-7111 o (800) 854-2844

Favor de enviar las solicitudes completas, incluyendo toda la documentación e información que se especifica en las instrucciones de aplicación a requerido:

Olympic Medical Center
519 S St. Peabody
Port Angeles, WA 98362

Somos capaces de procesar las solicitudes presentadas sólo una vez que se hayan completado, y determinarán si usted es elegible de acuerdo con la Política de Asistencia Financiera del Centro Médico Olímpico. No vamos a aceptar solicitudes incompletas, pero notificará a los solicitantes y proporcionar una oportunidad para enviar la documentación o información que falta en el plazo previsto.



Asistencia Financiera Esta Revisión Debería Citarse

**Para información adicional,
por favor contactar
Servicios Financieros del Paciente:**

Teléfono:

(360) 417-7111
(800) 854-2844

En persona:

519 S Peabody St.
Port Angeles
(De lunes a viernes
de 8:00 am a 4:30 pm)

Por Correo:

939 Caroline St.
Port Angeles, WA 98362

FI32699 9/13/2017
(Financial Assistance

Plain Language Summary - Spanish)



Financial Assistance Sliding Scale 2017

Sobre la base de los ingresos brutos mensuales					
TamañoDe la familia	100% Descuento (100% FPG)	80% Descuento (125% FPG)	60% Descuento (150% FPG)	45% Descuento (200% FPG)	30% Descuento (300% FPG)
1	0-1,005	1,006-1,257	1,258 - 1,508	1,509 - 2,010	2,011 - 3,015
2	0-1,354	1,355-1,692	1,693 - 2,030	2,031-2,708	2,709 - 4,060
3	0-1,702	1,703-2,128	2,129 - 2,553	2,554 - 3,404	3,405 - 5,105
4	0-2,050	2,051-2,563	2,564 - 3,075	3,076 - 4,100	4,101 - 6,150
5	0-2,399	2,400 - 2,998	2,999 - 3,598	3,599 - 4,797	4,798 - 7,195
6	0-2,747	2,748 -3,434	3,435 - 4,120	4,121 - 5,494	5,495 - 8,240
7	0-3,095	3,096 - 3,869	3,870 - 4,643	4,644 - 6,190	6,191 - 9,285
8	0-3,444	3,445 - 4,305	4,306 - 5,165	5,166 - 6,887	6,888 - 10,330

Sobre la base de ingreso bruto anual					
TamañoDe la familia	100% Descuento (100% FPG)	80% Descuento (125% FPG)	60% Descuento (150% FPG)	45% Descuento (200% FPG)	30% Descuento (300% FPG)
1	0-12,060	12,061-15,075	15,076-18,090	18,091-24,120	24,121-36,180
2	0-16,240	16,241-20,300	20,301-24,360	24,361-32,480	32,481-48,720
3	0-20,420	20,421-25,525	25,526-30,630	30,631-40,840	40,841-61,260
4	0-24,600	24,601-30,750	30,751-36,900	36,901-49,200	49,201-73,800
5	0-28,780	28,781-35,975	35,976-43,170	43,171-57,560	57,561-86,340
6	0-32,960	32,961-41,200	41,201-49,440	49,441-65,920	65,921-98,880
7	0-37,140	37,141-46,425	46,426-55,710	55,711-74,280	74,281-111,420
8	0-41,320	41,321-51,650	51,651-61,980	61,981-82,640	82,641-123,960

Debido a las actualizaciones anuales a esta información, puede haber una versión más reciente.

La última versión será publicada en nuestra página web:

www.olympicmedical.org > Patients & Visitors > Billing & Financial Services