КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Rhode Island Hospital стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Rhode Island Hospital предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Rhode Island Hospital также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

Количество проживающих									на каждого дополнительного
совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	члена семьи:
Максимально допустимый									
годовой доход*	\$29,160	\$39,440	\$49,720	\$60,000	\$70,280	\$80,560	\$90,840	\$101,120	\$10,280

^{*}Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

% На основе федерального уровня бедности, на уровне или ниже:		<200%	201%-300%	300%+
Амбулаторное лечение % Скидка		свободно	90%	81%
Стационарное лечение % Скидка		свободно	80% of DRG	60 % of DRG
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Дохо	од до	Доход больше
1	\$14,580.00	\$29,160	\$43,740	\$43,740
2	\$19,720.00	\$39,440	\$59,160	\$59,160
3	\$24,860.00	\$49,720	\$74,580	\$74,580
4	\$30,000.00	\$60,000	\$90,000	\$90,000
5	\$35,140.00	\$70,280	\$105,420	\$105,420
6	\$40,280.00	\$80,560	\$120,840	\$120,840
7	\$45,420.00	\$90,840	\$136,260	\$136,260
8	\$50,560.00	\$101,120	\$151,680	\$151,680
g	\$55,700.00	\$111,400	\$167,100	\$167,100
10	\$60,840.00	\$121,680	\$182,520	\$182,520
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи	\$5,140	\$10,280		

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850.

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Miriam Hospital стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Miriam Hospital предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Rhode Island Hospital также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

Количество проживающих									на каждого дополнительного
совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	члена семьи:
Максимально допустимый									
годовой доход*	\$29,160	\$39,440	\$49,720	\$60,000	\$70,280	\$80,560	\$90,840	\$101,120	\$10,280

^{*}Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

% На основе федерального уровня бедности, на уровне или ниже:		<200%	201%-300%	300%+
Амбулаторное лечение % Скидка		свободно	90%	80%
Стационарное лечение % Скидка		свободно	80% of DRG	60 % of DRG
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Дохо	од до	Доход больше
1	\$14,580.00	\$29,160	\$43,740	\$43,740
2	\$19,720.00	\$39,440	\$59,160	\$59,160
3	\$24,860.00	\$49,720	\$74,580	\$74,580
4	\$30,000.00	\$60,000	\$90,000	\$90,000
5	\$35,140.00	\$70,280	\$105,420	\$105,420
6	\$40,280.00	\$80,560	\$120,840	\$120,840
7	\$45,420.00	\$90,840	\$136,260	\$136,260
8	\$50,560.00	\$101,120	\$151,680	\$151,680
9	\$55,700.00	\$111,400	\$167,100	\$167,100
10	\$60,840.00	\$121,680	\$182,520	\$182,520
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи	\$5,140	\$10,280		

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850.

Действует с 2023 г.

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Bradley Hospital стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Bradley Hospital предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Bradley Hospital также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

			J	inoro minaci					
Количество проживающих совместно									на каждого дополнительного
членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$29,160	\$39,440	\$49,720	\$60,000	\$70,280	\$80,560	\$90,840	\$101,120	\$10,280

^{*}Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

	-			
% На основе федерального уровня бедности, на уровне или ниже:		<200%	201%-300%	300%+
Амбулаторное лечение % Скидка		свободно	90%	63%
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Дохо	д до	Доход больше
1	\$14,580.00	\$29,160	\$43,740	\$43,740
2	\$19,720.00	\$39,440	\$59,160	\$59,160
3	\$24,860.00	\$49,720	\$74,580	\$74,580
4	\$30,000.00	\$60,000	\$90,000	\$90,000
5	\$35,140.00	\$70,280	\$105,420	\$105,420
6	\$40,280.00	\$80,560	\$120,840	\$120,840
7	\$45,420.00	\$90,840	\$136,260	\$136,260
8	\$50,560.00	\$101,120	\$151,680	\$151,680
9	\$55,700.00	\$111,400	\$167,100	\$167,100
10	\$60,840.00	\$121,680	\$182,520	\$182,520
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи	\$5,140	\$10,280		

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850 or 793-2209 or 864-6400.

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Newport Hospital стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Newport Hospital предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Rhode Island Hospital также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

Количество проживающих									на каждого дополнительного
совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	члена семьи:
Максимально допустимый									
годовой доход*	\$29,160	\$39,440	\$49,720	\$60,000	\$70,280	\$80,560	\$90,840	\$101,120	\$10,280

^{*}Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

	_ • · · · ·			
% На основе федерального уровня бедности, на уровне или ниже:		<200%	201%-300%	300%+
Амбулаторное лечение % Скидка		свободно	90%	81%
Стационарное лечение % Скидка		свободно	80% of DRG	60 % of DRG
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Дохо	од до	Доход больше
1	\$14,580.00	\$29,160	\$43,740	\$43,740
2	\$19,720.00	\$39,440	\$59,160	\$59,160
3	\$24,860.00	\$49,720	\$74,580	\$74,580
4	\$30,000.00	\$60,000	\$90,000	\$90,000
5	\$35,140.00	\$70,280	\$105,420	\$105,420
6	\$40,280.00	\$80,560	\$120,840	\$120,840
7	\$45,420.00	\$90,840	\$136,260	\$136,260
8	\$50,560.00	\$101,120	\$151,680	\$151,680
9	\$55,700.00	\$111,400	\$167,100	\$167,100
10	\$60,840.00	\$121,680	\$182,520	\$182,520
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи	\$5,140	\$10,280		

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850.

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Gateway Healthcare стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Gateway Healthcare предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Gateway Healthcare также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим vказанного ниже.

			J TIMOM	inior o minace					
Количество проживающих совместно				_	_	_	_		на каждого дополнительного
членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$26,160	\$39,440	\$49,720	\$60,000	\$70,280	\$80,560	\$90,840	\$101,120	\$10,280

^{*}Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

% На основе федерального уровня бедности, на уровне или ниже:		<200%	201%-300%	300%+
Амбулаторное лечение % Скидка		свободно	90%	63%
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Дохо	од до	Доход больше
1	\$14,580.00	\$29,160	\$43,740	\$43,740
2	\$19,720.00	\$39,440	\$59,160	\$59,160
3	\$24,860.00	\$49,720	\$74,580	\$74,580
4	\$30,000.00	\$60,000	\$90,000	\$90,000
5	\$35,140.00	\$70,280	\$105,420	\$105,420
6	\$40,280.00	\$80,560	\$120,840	\$120,840
7	\$45,420.00	\$90,840	\$136,260	\$136,260
8	\$50,560.00	\$101,120	\$151,680	\$151,680
9	\$55,700.00	\$111,400	\$167,100	\$167,100
10	\$60,840.00	\$121,680	\$182,520	\$182,520
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи	\$5,140	\$10,280		

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850 or 793-2209 or 864-6400.

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Lifespan Physician Group стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Lifespan Physician Group предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Lifespan Physician Group также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим vказанного ниже.

Количество проживающих совместно									на каждого дополнительного
членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$29,160	\$39,440	\$49,720	\$60,000	\$70,280	\$80,560	\$90,840	\$101,120	\$10,280

^{*}Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

% На основе федерального уровня бедности, на уровне или				
ниже:		<200%	201%-300%	300%+
Амбулаторное лечение % Скидка		свободно	90%	71%
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Дохо	д до	Доход больше
1	\$14,580.00	\$29,160	\$43,740	\$43,740
2	\$19,720.00	\$39,440	\$59,160	\$59,160
3	\$24,860.00	\$49,720	\$74,580	\$74,580
4	\$30,000.00	\$60,000	\$90,000	\$90,000
5	\$35,140.00	\$70,280	\$105,420	\$105,420
6	\$40,280.00	\$80,560	\$120,840	\$120,840
7	\$45,420.00	\$90,840	\$136,260	\$136,260
8	\$50,560.00	\$101,120	\$151,680	\$151,680
9	\$55,700.00	\$111,400	\$167,100	\$167,100
10	\$60,840.00	\$121,680	\$182,520	\$182,520
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи	\$5,140	\$10,280		

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850 or 793-2209 or 864-6400.

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Lifespan Physician Group UC стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Lifespan Physician UC Group предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Lifespan Physician Group UC также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

J RUSUITION O ITIMOS									
									на каждого
Количество проживающих совместно									дополнительного
членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$29,160	\$39,440	\$49,720	\$60,000	\$70,280	\$80,560	\$90,840	\$101,120	\$10,280

^{*}Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

	предения			
% На основе федерального уровня бедности, на уровне или				
ниже:		<200%	201%-300%	300%+
Амбулаторное лечение % Скидка		свободно	90%	50%
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Доход до		Доход больше
1	\$14,580.00	\$29,160	\$43,740	\$43,740
	\$19,720.00	\$39,440	\$59,160	\$59,160
3	\$24,860.00	\$49,720	\$74,580	\$74,580
4	\$30,000.00	\$60,000	\$90,000	\$90,000
5	\$35,140.00	\$70,280	\$105,420	\$105,420
6	\$40,280.00	\$80,560	\$120,840	\$120,840
7	\$45,420.00	\$90,840	\$136,260	\$136,260
8	\$50,560.00	\$101,120	\$151,680	\$151,680
9	\$55,700.00	\$111,400	\$167,100	\$167,100
10	\$60,840.00	\$121,680	\$182,520	\$182,520
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи	\$5,140	\$10,280		

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850 or 793-2209 or 864-6400.

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Coastal Group стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Coastal Group предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Coastal Group также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

			J	inoro minaci					
Количество проживающих совместно									на каждого дополнительного
членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$29,160	\$39,440	\$49,720	\$60,000	\$70,280	\$80,560	\$90,840	\$101,120	\$10,280

^{*}Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

	предении	1		
% На основе федерального уровня бедности, на уровне или				
ниже:		<200%	201%-300%	300%+
Амбулаторное лечение % Скидка		свободно	90%	33%
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Доход до		Доход больше
1	\$14,580.00	\$29,160	\$43,740	\$43,740
2	\$19,720.00	\$39,440	\$59,160	\$59,160
3	\$24,860.00	\$49,720	\$74,580	\$74,580
4	\$30,000.00	\$60,000	\$90,000	\$90,000
5	\$35,140.00	\$70,280	\$105,420	\$105,420
6	\$40,280.00	\$80,560	\$120,840	\$120,840
7	\$45,420.00	\$90,840	\$136,260	\$136,260
8	\$50,560.00	\$101,120	\$151,680	\$151,680
9	\$55,700.00	\$111,400	\$167,100	\$167,100
10	\$60,840.00	\$121,680	\$182,520	\$182,520
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи	\$5,140	\$10,280		

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850 or 793-2209 or 864-6400.