

¿Qué cubre el Programa?

El Programa cubre toda la atención médicamente necesaria brindada por nosotros o a través de nuestros proveedores.

¿Cómo puedo solicitarlo?

Para obtener ayuda con la solicitud, consulte con un representante de Servicios Financieros para el Paciente al 360-417-7111. Para obtener una copia gratuita de toda la Política de asistencia financiera y una solicitud:

- **En línea:** www.olympicmedical.org luego diríjase a "Patient & Visitors" ("El paciente y las visitas") y luego en "Billing & Financial Services" ("Servicios financieros y facturación")
- **En persona:** Visite el Departamento de Servicios Financieros para el Paciente en 519 S Peabody Port Angeles, WA 98362 El horario laboral es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 4:30 p. m.
- **Por correo:** Envíe una solicitud a Olympic Medical Center, 519 S Peabody Port Angeles, WA 98362
- **Por teléfono:** Llame a Servicios Financieros para el Paciente al (360) 417-7111 o al (800) 854-2844

Envíenos un correo o traiga su solicitud y la documentación obligatoria a Olympic Medical Center, 519 S Peabody St., Port Angeles, WA 98362. Procesamos solicitudes presentadas únicamente cuando están completas. Si su solicitud no está completa, lo notificaremos y le daremos la oportunidad de enviar los documentos o la información que falte.

Olympic Medical Center complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Spanish
Español

Olympic Medical Center cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística.
Llame al 1-360-417-7000
TTY: 1-360-417-8686

Chinese
繁體中文

Olympic Medical Center 遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-360-417-7000
TTY: 1-360-417-8686



FI32699 2/9/2021



Resumen de la asistencia financiera en términos simples

Financial Assistance Plain Language Summary (Spanish)

¿Califico para la asistencia?

En función de sus ingresos y del tamaño de su familia, podrá calificar para un descuento del 30 al 100 % de su factura.

Ejemplos:

Individuo con ingresos de \$18,000 = 60 % de descuento



Pareja con ingresos de \$48,000 = 30 % de descuento



Familia de cuatro con ingresos de \$24,000 = 100 % de descuento



Para obtener una lista completa de los ingresos familiares, tamaños familiares y descuentos, consulte la página siguiente.

En algunos casos, evaluaremos otros criterios además de los ingresos. Por ejemplo, si sufre un evento catastrófico, podría calificar independientemente de sus ingresos.



Financial Assistance Sliding Scale 2021

Sobre la base de los ingresos brutos mensuales					
Tamaño De la familia	100% Descuento (100% FPG)	80% Descuento (125% FPG)	60% Descuento (150% FPG)	45% Descuento (200% FPG)	30% Descuento (300% FPG)
1	0 - 1,073	1,074 - 1,342	1,343 - 1,610	1,611 - 2,147	2,148 - 3,220
2	0 - 1,452	1,453 - 1,815	1,816 - 2,178	2,179 - 2,903	2,904 - 4,355
3	0 - 1,830	1,831 - 2,288	2,289 - 2,745	2,746 - 3,660	3,661 - 5,490
4	0 - 2,208	2,209 - 2,760	2,761 - 3,313	3,314 - 4,417	4,418 - 6,625
5	0 - 2,587	2,588 - 3,233	3,234 - 3,880	3,881 - 5,173	5,174 - 7,760
6	0 - 2,965	2,966 - 3,706	3,707 - 4,448	4,449 - 5,930	5,931 - 8,895
7	0 - 3,343	3,344 - 4,179	4,180 - 5,015	5,016 - 6,687	6,688 - 10,030
8	0 - 3,722	3,723 - 4,652	4,653 - 5,583	5,584 - 7,443	7,444 - 11,165

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 - 12,880	12,881 - 16,100	16,101 - 19,320	19,321 - 25,760	25,761 - 38,640
2	0 - 17,420	17,421 - 21,775	21,776 - 26,130	26,131 - 34,840	34,841 - 52,260
3	0 - 21,960	21,961 - 27,450	27,451 - 32,940	32,941 - 43,920	43,921 - 65,880
4	0 - 26,500	26,501 - 33,125	33,126 - 39,750	39,751 - 53,000	53,001 - 79,500
5	0 - 31,040	31,041 - 38,800	38,801 - 46,560	46,561 - 62,080	62,081 - 93,120
6	0 - 35,580	35,581 - 44,475	44,476 - 53,370	53,371 - 71,160	71,161 - 106,740
7	0 - 40,120	40,121 - 50,150	50,151 - 60,180	60,181 - 80,240	80,241 - 120,360
8	0 - 44,660	44,661 - 55,825	55,826 - 66,990	66,991 - 89,320	89,321 - 133,980

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