



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.

¿Qué cubre el Programa?

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

¿Cómo puedo solicitarlo?

- **MiGráfica (MyChart):**
En Facturación (Billing), seleccione Administrar asistencia financiera (Manage Financial Assistance).
- **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

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 solicitudes en papel, 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.

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.

Spanish
Español

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

Para obtener una copia gratuita de toda la Política de asistencia financiera (Financial Assistance Policy), utilice los listados que se pueden consultar en línea (Online), por teléfono (Telephone), por correo (Mail) o en persona (In Person) en "¿Cómo puedo realizar la solicitud?" (How do I apply).

Updated Scale Effective July 1st 2022

| 2022 Sobre la base de los ingresos brutos mensuales | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------|--------------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------|
| Family Size | 0-200% FPL 100% Descuento | | 201-250% FPL 75% Descuento | | 251-300% FPL 50% Descuento | |
| 1 | \$ - - | \$ 27,180 | \$ 27,181 | - | \$ 33,975 | \$ 33,976 - \$ 40,770 |
| 2 | \$ - - | \$ 36,620 | \$ 36,621 | - | \$ 45,775 | \$ 45,776 - \$ 54,930 |
| 3 | \$ - - | \$ 46,060 | \$ 46,061 | - | \$ 57,575 | \$ 57,576 - \$ 69,090 |
| 4 | \$ - - | \$ 55,500 | \$ 55,501 | - | \$ 69,375 | \$ 69,376 - \$ 83,250 |
| 5 | \$ - - | \$ 64,940 | \$ 64,941 | - | \$ 81,175 | \$ 81,176 - \$ 97,410 |
| 6 | \$ - - | \$ 74,380 | \$ 74,381 | - | \$ 92,975 | \$ 92,976 - \$ 111,570 |
| 7 | \$ - - | \$ 83,820 | \$ 83,821 | - | \$ 104,775 | \$ 104,776 - \$ 125,730 |
| 8 | \$ - - | \$ 93,260 | \$ 93,261 | - | \$ 116,575 | \$ 116,576 - \$ 139,890 |
| *For families/households with more than 8 people, add \$4,720 for each additional person. | | | | | | |

| 2022 Sobre la base de ingreso bruto anual | | | | | | |
|---|-------------------------------------|----------|--------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------|
| Family Size | 0-200% FPL 100% Descuento | | 201-250% FPL 75% Descuento | | 251-300% 50% Descuento | |
| 1 | \$ - - | \$ 2,265 | \$ 2,266 | - | \$ 2,831 | \$ 2,832 - \$ 3,398 |
| 2 | \$ - - | \$ 3,052 | \$ 3,053 | - | \$ 3,815 | \$ 3,816 - \$ 4,578 |
| 3 | \$ - - | \$ 3,838 | \$ 3,839 | - | \$ 4,798 | \$ 4,799 - \$ 5,758 |
| 4 | \$ - - | \$ 4,625 | \$ 4,626 | - | \$ 5,781 | \$ 5,782 - \$ 6,938 |
| 5 | \$ - - | \$ 5,412 | \$ 5,413 | - | \$ 6,765 | \$ 6,766 - \$ 8,118 |
| 6 | \$ - - | \$ 6,198 | \$ 6,199 | - | \$ 7,748 | \$ 7,749 - \$ 9,298 |
| 7 | \$ - - | \$ 6,985 | \$ 6,986 | - | \$ 8,731 | \$ 8,732 - \$ 10,478 |
| 8 | \$ - - | \$ 7,772 | \$ 7,773 | - | \$ 9,715 | \$ 9,716 - \$ 11,658 |
| *For families/households with more than 8 people, add \$393 for each additional person. | | | | | | |

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