

رسوم الانزلاق

طلب الخصم

شبكة الصحة الأولية هي مركز صحي مؤهل فيدراليًا قادر على تقديم خصم على خدمات معينة بناءً على دخل الأسرة وحجمها. وتحدد حسابات رسوم المقياس المنزلق باستخدام إجمالي الدخل السنوي لأسرة مقدم الطلب وتقوم على أحدث إرشادات الفقر الفيدرالية (بالجدول المعروض على ظهر الصفحة) لتحديد استحقاقك.

وإذا ما كنت تريد التأهل لرسوم المقياس المنزلق، فيجب عليك إظهار دليلًا على دخل جميع أفراد/ أعضاء الأسرة الذين يعيشون في منزلك أو الأفراد الذين تتحمل مسؤوليتهم ماليًا. وإذا لم يكن لديك أي مصدر للدخل، برجاء تقديم بيان كتابي مختصر توضح فيه كيفية توفيرك لاحتياجات الحياة الرئيسية والغذاء والمأوى. على مقدمي الطلب تقديم نسخة من المستندات التالية، إن وجدت:

- إقرار ضريبي فيدرالي عن العام السابق أو النموذج W-2 أو 1099 (سوف يأتي الدخل من إجمالي خط الدخل).
- أحدث إيصالات سداد تمتد لمدة أربعة أسابيع.
- الضمان الاجتماعي أو معاش الدخل.
- خطابات منح المساعدة العامة لكل فرد بالغ من سن 18 فما فوق ممن يعيشون في المنزل.
- إعانة البطالة.

وسوف يتم تقييم خصمك الأسري مرة واحدة في العام. ويجب عليك إعادة تقديم الطلب للحصول على خصم رسوم المقياس المنزلق وتقديم توثيق محدث للدخل في هذا الوقت.

يُرجى العلم بأنك قد تتحمل مسؤولية سداد مقابل بعض الإجراءات والمعامل والأدوية. إذا كان لديك أي أسئلة، برجاء التواصل مع قسم إعداد الفواتير في شبكة الصحة الأولية على رقم 18882742043

رجاء إعادة الطلب بعد تعبئته بالإضافة إلى توثيق الدخل في غضون 21 يومًا إلى أي من مواقع شبكة الصحة الأولية أو إرسالها مباشرةً بالبريد على العنوان التالي:

Primary Health Network, Attn: Billing Department, P.O. Box 716, Sharon, PA 16146

الاسم: _____ تاريخ الميلاد: _____

حجم الأسرة (عدد أفراد الأسرة الذين يعيشون في منزلك): _____

برجاء إدراج أسماء وتواريخ ميلاد أفراد الأسرة الذين يعيشون في منزلك أو الذين تتحمل مسؤوليتهم ماليًا: _____

العنوان: _____

الهاتف: _____ هل لديك تأمين؟ نعم لا

إذا كان لديك تأمين، املأ البيانات التالية: _____

اسم الخطة الطبية: _____

اسم خطة الأسنان: _____

للاستخدام الداخلي فقط

إجمالي الدخل السنوي: _____
المريض يستحق خصم رسوم المقياس المنزلق من
الفئة _____

- تم التحقق من دليل الدخل
- رفض المريض الاستكمال
- المريض غير مؤهل لرسوم المقياس المنزلق

بتاريخ

راجعه

إبراء ذمة: أشهد بموجب هذا المستند أن المعلومات أعلاه هي على حد علمي حقيقية وصحيحة. كما أنني أوافق على إخطار شبكة الصحة الأولية بأي تغييرات تطرأ على هذه المعلومات في غضون 10 أيام من هذا التغيير. أتفهم أنه يجب علي إعادة التأهل سنويًا للحفاظ على استحقاقي.

كما أنني أعي أن هذه المعلومات قد خضعت للمراجعة وأنها قائمة على إرشادات الفقر الفيدرالية التي تنشرها الحكومة الفيدرالية سنويًا. وأن مدفوعات رسوم المقياس المنزلق مستحقة وواجبة الدفع في وقت الخدمة. وللحفاظ على الخصم، يجب دفع الرسوم على الفور. وإذا لم تكن قادرًا على الدفع في وقت الخدمة، برجاء التواصل مع قسم إعداد الفواتير في شبكة الصحة الأولية على رقم 18882742043

التاريخ

التوقيع

رسوم المقياس المنزلق

استنادًا إلى السجل الفيدرالي 2023 إرشادات الفقر

حجم الأسرة	مقياس الدخل	0 فئة	1 فئة	2 فئة	3 فئة	4 فئة
	% من مستوى دخل الفقر الاتحادي	حتى 100%	100.01% - 149.00%	150.00% - 174.00%	175.00% - 199.99%	200.00%+
		رسوم المريض: 0.00 دولار	رسوم المريض: 10.00 دولار	رسوم المريض: 20.00 دولار	رسوم المريض: 30.00 دولار	رسوم المريض: 100%
1	سنوي شهري	دولار - 14,580 دولار	دولار - 21,869 دولار	دولار - 25,014 دولار	دولار - 29,015 دولار	دولار + 29,161 دولار
2	سنوي شهري	دولار - 19,720 دولار	دولار - 29,079 دولار	دولار - 34,009 دولار	دولار - 39,440 دولار	دولار + 39,441 دولار
3	سنوي شهري	دولار - 19,720 دولار	دولار - 37,289 دولار	دولار - 43,004 دولار	دولار - 49,720 دولار	دولار + 49,721 دولار
4	سنوي شهري	دولار - 30,000 دولار	دولار - 44,999 دولار	دولار - 52,000 دولار	دولار - 60,000 دولار	دولار + 60,001 دولار
5	سنوي شهري	دولار - 35,140 دولار	دولار - 52,709 دولار	دولار - 61,494 دولار	دولار - 70,280 دولار	دولار + 70,281 دولار
6	سنوي شهري	دولار - 40,280 دولار	دولار - 60,419 دولار	دولار - 70,489 دولار	دولار - 80,560 دولار	دولار + 80,561 دولار
7	سنوي شهري	دولار - 45,420 دولار	دولار - 68,129 دولار	دولار - 79,484 دولار	دولار - 90,840 دولار	دولار + 90,841 دولار
8	سنوي شهري	دولار - 50,560 دولار	دولار - 75,839 دولار	دولار - 88,479 دولار	دولار - 101,120 دولار	دولار + 101,121 دولار
كل فرد إضافي في الأسرة		+ 5,140 دولار A + 428 دولار M	+ 5,140 دولار A + 428 دولار M	+ 7,710 دولار A + 642 دولار M	+ 8,995 دولار A + 750 دولار M	+ 10,280 دولار A + 857 دولار M

لاستثناءات من الفئة 0

طبي

سيتم إعداد فاتورة بما يلي على النفقة الفعلية لشبكة الصحة الأولية بنسبة 100%:

- الحقن

الأسنان

سيتم إعداد فاتورة بما يلي على النفقة الفعلية لشبكة الصحة الأولية بنسبة 100%:

- تكلفة معمل الأسنان المرتبطة بأطقم الأسنان أو الطرابيش أو جسور الأسنان

الاستثناءات من الفئة 1-3

طبي

سيتم إعداد فاتورة بما يلي على النفقة الفعلية لشبكة الصحة الأولية بنسبة 100% بناءً على جدول رسوم شبكة الصحة الأولية:

بعض الجراحات والإجراءات داخل المكتب.

بعض الحقن

- خدمات خارج المكتب، مثل المستشفى وخدماتها والتمريض المنزلي.

الأسنان

سيتم إعداد فاتورة بما يلي على النفقة الفعلية لشبكة الصحة الأولية بنسبة 100% بناءً على جدول رسوم شبكة الصحة الأولية:

- أطقم الأسنان
- الطرابيش
- جسور الأسنان
- الجراحة الفم
- الحشوات الخلفية القائمة على الراتنج