

Эффективно с октября 2025 года

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 совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$31,300	\$42,300	\$53,300	\$64,300	\$75,300	\$86,300	\$97,300	\$108,300	\$11,000

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%	301%+
Амбулаторное лечение % Скидка		свободно	90%	78%
Стационарное лечение % Скидка		свободно	80% of DRG	DRG
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Доход до		Доход больше
1	\$15,650.00	\$31,300	\$46,950	\$46,950
2	\$21,150.00	\$42,300	\$63,450	\$63,450
3	\$26,650.00	\$53,300	\$79,950	\$79,950
4	\$32,150.00	\$64,300	\$96,450	\$96,450
5	\$37,650.00	\$75,300	\$112,950	\$112,950
6	\$43,150.00	\$86,300	\$129,450	\$129,450
7	\$48,650.00	\$97,300	\$145,950	\$145,950
8	\$54,150.00	\$108,300	\$162,450	\$162,450
9	\$59,650.00	\$119,300	\$178,950	\$178,950
10	\$65,150.00	\$130,300	\$195,450	\$195,450
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи		\$5,500	\$10,280	

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850. Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

Эффективно с октября 2025 года

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 совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$31,300	\$42,300	\$53,300	\$64,300	\$75,300	\$86,300	\$97,300	\$108,300	\$11,000

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	DRG
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Доход до		Доход больше
1	\$15,650.00	\$31,300	\$46,950	\$46,950
2	\$21,150.00	\$42,300	\$63,450	\$63,450
3	\$26,650.00	\$53,300	\$79,950	\$79,950
4	\$32,150.00	\$64,300	\$96,450	\$96,450
5	\$37,650.00	\$75,300	\$112,950	\$112,950
6	\$43,150.00	\$86,300	\$129,450	\$129,450
7	\$48,650.00	\$97,300	\$145,950	\$145,950
8	\$54,150.00	\$108,300	\$162,450	\$162,450
9	\$59,650.00	\$119,300	\$178,950	\$178,950
10	\$65,150.00	\$130,300	\$195,450	\$195,450
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи		\$5,500	\$11,000	

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 401-793-2206. Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

Эффективно с октября 2025 года

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

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%	301%+
Амбулаторное лечение % Скидка		свободно		90%	82%
Стационарное лечение % Скидка		свободно		80% of DRG	DRG
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Доход до		Доход больше	
1	\$15,650.00	\$31,300	\$46,950	\$46,950	
2	\$21,150.00	\$42,300	\$63,450	\$63,450	
3	\$26,650.00	\$53,300	\$79,950	\$79,950	
4	\$32,150.00	\$64,300	\$96,450	\$96,450	
5	\$37,650.00	\$75,300	\$112,950	\$112,950	
6	\$43,150.00	\$86,300	\$129,450	\$129,450	
7	\$48,650.00	\$97,300	\$145,950	\$145,950	
8	\$54,150.00	\$108,300	\$162,450	\$162,450	
9	\$59,650.00	\$119,300	\$178,950	\$178,950	
10	\$65,150.00	\$130,300	\$195,450	\$195,450	
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи		\$5,500	\$11,000		

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 401-864-6400. Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

Эффективно с октября 2025 года

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.

<u>Количество проживающих совместно членов семьи</u>	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
<u>Максимально допустимый годовой доход*</u>	\$31,300	\$42,300	\$53,300	\$64,300	\$75,300	\$86,300	\$97,300	\$108,300	\$11,000

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

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

<u>% На основе федерального уровня бедности, на уровне или ниже:</u>		<u><200%</u>	<u>201%-300%</u>	<u>301%+</u>
<u>Амбулаторное лечение % Скидка</u>		<u>свободно</u>	90%	70%
<u>Стационарное лечение % Скидка</u>		<u>свободно</u>	90%	46%
<u>Семейный размер</u>	<u>Федеральный уровень бедности</u>	<u>Доход до</u>		<u>Доход больше</u>
1	\$15,650.00	\$31,300	\$46,950	\$46,950
2	\$21,150.00	\$42,300	\$63,450	\$63,450
3	\$26,650.00	\$53,300	\$79,950	\$79,950
4	\$32,150.00	\$64,300	\$96,450	\$96,450
5	\$37,650.00	\$75,300	\$112,950	\$112,950
6	\$43,150.00	\$86,300	\$129,450	\$129,450
7	\$48,650.00	\$97,300	\$145,950	\$145,950
8	\$54,150.00	\$108,300	\$162,450	\$162,450
9	\$59,650.00	\$119,300	\$178,950	\$178,950
10	\$65,150.00	\$130,300	\$195,450	\$195,450
<u>Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи</u>	\$5,500	\$11,000		

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850. Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

Эффективно с октября 2025 года

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 указанного ниже.

<u>Количество проживающих совместно членов семьи</u>	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$31,300	\$42,300	\$53,300	\$64,300	\$75,300	\$86,300	\$97,300	\$108,300	\$11,000

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

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

<u>% На основе федерального уровня бедности, на уровне или ниже:</u>		<200%	201%-300%	301%+
<u>Амбулаторное лечение % Скидка</u>		<u>свободно</u>	90%	54%
<u>Семейный размер</u>	<u>Федеральный уровень бедности</u>	<u>Доход до</u>		<u>Доход больше</u>
1	\$15,650.00	\$31,300	\$46,950	\$46,950
2	\$21,150.00	\$42,300	\$63,450	\$63,450
3	\$26,650.00	\$53,300	\$79,950	\$79,950
4	\$32,150.00	\$64,300	\$96,450	\$96,450
5	\$37,650.00	\$75,300	\$112,950	\$112,950
6	\$43,150.00	\$86,300	\$129,450	\$129,450
7	\$48,650.00	\$97,300	\$145,950	\$145,950
8	\$54,150.00	\$108,300	\$162,450	\$162,450
9	\$59,650.00	\$119,300	\$178,950	\$178,950
10	\$65,150.00	\$130,300	\$195,450	\$195,450
<u>Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи</u>	\$5,500	\$11,000		

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. Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

Эффективно с октября 2025 года

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Brown Health Medical Group Primary Care стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Brown Health Medical Group Primary Care предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Brown Health Medical Group Primary Care 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.

<u>Количество проживающих совместно членов семьи</u>	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
<u>Максимально допустимый годовой доход*</u>	\$31,300	\$42,300	\$53,300	\$64,300	\$75,300	\$86,300	\$97,300	\$108,300	\$11,000

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

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

<u>% На основе федерального уровня бедности, на уровне или ниже:</u>		<200%	201%-300%	301%+
<u>Амбулаторное лечение % Скидка</u>		<u>свободно</u>	90%	47%
<u>Семейный размер</u>	<u>Федеральный уровень бедности</u>	<u>Доход до</u>		<u>Доход больше</u>
1	\$15,650.00	\$31,300	\$46,950	\$46,950
2	\$21,150.00	\$42,300	\$63,450	\$63,450
3	\$26,650.00	\$53,300	\$79,950	\$79,950
4	\$32,150.00	\$64,300	\$96,450	\$96,450
5	\$37,650.00	\$75,300	\$112,950	\$112,950
6	\$43,150.00	\$86,300	\$129,450	\$129,450
7	\$48,650.00	\$97,300	\$145,950	\$145,950
8	\$54,150.00	\$108,300	\$162,450	\$162,450
9	\$59,650.00	\$119,300	\$178,950	\$178,950
10	\$65,150.00	\$130,300	\$195,450	\$195,450
<u>Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи</u>	\$5,500	\$11,000		

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. Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

Эффективно с октября 2025 года

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Brown Health Medical Group стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Brown Health Medical Group предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Brown Health Medical 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.

Количество проживающих совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$31,300	\$42,300	\$53,300	\$64,300	\$75,300	\$86,300	\$97,300	\$108,300	\$11,000

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%	301%+
Амбулаторное лечение % Скидка			свободно	90%	74%
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Доход до	Доход больше		
1	\$15,650.00	\$31,300	\$46,950	\$46,950	
2	\$21,150.00	\$42,300	\$63,450	\$63,450	
3	\$26,650.00	\$53,300	\$79,950	\$79,950	
4	\$32,150.00	\$64,300	\$96,450	\$96,450	
5	\$37,650.00	\$75,300	\$112,950	\$112,950	
6	\$43,150.00	\$86,300	\$129,450	\$129,450	
7	\$48,650.00	\$97,300	\$145,950	\$145,950	
8	\$54,150.00	\$108,300	\$162,450	\$162,450	
9	\$59,650.00	\$119,300	\$178,950	\$178,950	
10	\$65,150.00	\$130,300	\$195,450	\$195,450	
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи	\$5,500	\$11,000			

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. Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

Эффективно с октября 2025 года

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Brown University Health Urgent Care стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Brown University Health Urgent Care предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Brown University Health Urgent Care 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 совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$31,300	\$42,300	\$53,300	\$64,300	\$75,300	\$86,300	\$97,300	\$108,300	\$11,000

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%	301%+
Амбулаторное лечение % Скидка		свободно	90%	50%
Семейный размер	Федеральный уровень бедности	Доход до		Доход больше
1	\$15,650.00	\$31,300	\$46,950	\$46,950
2	\$21,150.00	\$42,300	\$63,450	\$63,450
3	\$26,650.00	\$53,300	\$79,950	\$79,950
4	\$32,150.00	\$64,300	\$96,450	\$96,450
5	\$37,650.00	\$75,300	\$112,950	\$112,950
6	\$43,150.00	\$86,300	\$129,450	\$129,450
7	\$48,650.00	\$97,300	\$145,950	\$145,950
8	\$54,150.00	\$108,300	\$162,450	\$162,450
9	\$59,650.00	\$119,300	\$178,950	\$178,950
10	\$65,150.00	\$130,300	\$195,450	\$195,450
Плюс \$X за каждого дополнительного члена семьи	\$5,500	\$11,000		

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. Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.