

Des soins que vous pouvez vous permettre

Nous avons maintenant compris comment payer vos soins de santé et celui de votre famille peut faire peur et nous pensons que des soins de santé de qualité devraient être abordables pour tous. Vous ne serez jamais refusé des services en raison de votre incapacité à payer. Nous offrons une aide financière, y compris un barème des frais variables, qui nous permet de “glisser” ou de réduire les frais pour vos soins.

Découvrez ces exemples pour voir où vous pourriez tomber sur l'échelle de tarification dégressive:

Une personne seule gagnant 10,00 \$ / heure, 20 heures / semaine est éligible au Niveau 1 de la diapositive. Vous paierez 10 \$ par visite médicale.

Une famille de deux personnes qui gagne le salaire minimum, 40 heures par semaine, est admissible au niveau 1 de la diapositive. Vous paierez 10 \$ par visite médicale

Une famille de 3 personnes gagnant 15,00 \$ / heure et 40 heures / semaine est admissible au niveau 2 de la diapositive. Vous paierez 15 \$ par visite médicale.

Une famille de 5 personnes ayant un revenu mensuel de 5 000 \$ est admissible au niveau 3 de la diapositive. Vous paierez 20 \$ par visite médicale.

Une famille de 6 personnes ayant un revenu mensuel de 6 500 \$ est admissible au niveau 4 de la diapositive. Vous paierez 25\$ par visite médicale.

Barème des frais de glissement

Voir le tableau ci-dessous. Votre paiement dépendra de la taille de votre famille et de votre revenu:

	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4
Taille de la famille	Medicale \$10 Dentaire \$20 Revenu mensuel	Medicale \$15 Dentaire \$25 Revenu mensuel	Medicale \$20 Dentaire \$30 Revenu mensuel	Medicale \$25 Dentaire \$35 Revenu mensuel
1	\$ 1,215.00	\$ 1,216 - 1,823	\$ 1,824 - 2,126	\$ 2,127 - 2,430
2	\$ 1,643.00	\$ 1,644 - 2,465	\$ 2,466 - 2,876	\$ 2,877 - 3,287
3	\$ 2,072.00	\$ 2,073 - 3,108	\$ 3,109 - 3,625	\$ 3,626 - 4,143
4	\$ 2,500.00	\$ 2,501 - 3,750	\$ 3,751 - 4,375	\$ 4,376 - 5,000
5	\$ 2,928.00	\$ 2,929 - 4,393	\$ 4,394 - 5,125	\$ 5,126 - 5,857
6	\$ 3,357.00	\$ 3,358 - 5,035	\$ 5,036 - 5,874	\$ 5,875 - 6,713

Le barème des frais glissants sur la photo a été approuvé le 1 Février 2024. Ces directives changent chaque année et sont basées sur les directives fédérales en matière de pauvreté. Les frais pour certains services ne sont JAMAIS admissibles à des frais réduits, y compris les frais de laboratoire dentaire, les services ordonnés par le tribunal et les frais liés aux documents d'immigration.

Vous pouvez demander ce programme d'assistance financière si vous avez besoin d'aide pour payer vos soins. Appelez-nous au (319) 874-3000 ou visitez notre site Web à l'adresse www.peoples-clinic.com/patient-resources pour obtenir une application.com/patient-resources za aplikaciju.

