

TEMOS ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DISPONIVEL PARA PACIENTES QUALIFICADOS DE BAIXA RENDA, COM OU SEM SEGURO DE SAÚDE.

Para ser elegível, um indivíduo deve marcar um apontamento com um dos nossos Coordenadores de Benefícios para Pacientes .

• O horário de funcionamento do Navigator ao Paciente é:

8:00 AM às 5:00 PM - Segunda a Sexta-feira

• O número de telefone do Navigator ao Paciente é:

508-679-5222

• Você deve trazer as seguintes informações aplicáveis para todos os membros da sua família:

1. Identificação com foto

2. Prova de residência

(Exemplos: Recibo de aluguel com nome e endereço, fatura de gás ou energia elétrica, contrato de arrendamento, fatura de imposto sobre imóveis, Se estiver morando com alguém uma carta desse indivíduo informando que você está morando com ele ou uma carta de autodeclaração informando que você mora no endereço atual .)

3. Comprovação de renda (aplicável a todos os membros que possuem renda)

(Exemplos: Dois recibos de pagamento de cada trabalho, carta do desemprego ou dois recibos de cheques, Renda de aluguel, Pensão alimentícia, Renda da previdência social, se você recebe em dinheiro do seu empregador traga uma carta informando as horas trabalhadas e o salário bruto por semana e se você é trabalhador por conta própria traga sua declaração de imposto de renda federal do ano anterior (formulário de imposto 1040 com formulário de programação C)

A clinica SSTAR fornecerá um plano de pagamento por até dois anos para pacientes de baixa renda ou que se qualifiquem para dificuldades médicas sob a regra de lei 114.6 CMR 13.05

A clinic SSTAR oferece descontos de Escala de Pagamento (Slide Fee) para pacientes que não são elegíveis para a cobertura do Health Safety Net. A clinic SSTAR oferece um desconto total para pacientes que se enquadram abaixo de 100% das Diretrizes Federais de Renda para a Pobreza (FPIG) e Descontos na Escala de Pagamento (Slide Fee) para pacientes com renda entre 100% e 200% do FPIG.

TAMANHO DE FAMILIA	Renda Anual	Renda Anual	Renda Anual	Renda Anual	Renda Anual
	Abaixo de 100%	101-125%	126-150%	151-175%	176-200%
1	\$13,590 ou menos	\$13,591 - \$16,990	\$16,991 - \$20,388	\$20,389- \$23,785	\$23,786 - \$27,183
2	\$18,310 ou menos	\$18,311 - \$22,890	\$22,891- \$27,468	\$27,469 - \$32,045	\$32,046- \$36,623
3	\$23,030 ou menos	\$23,031 - \$28,790	\$28,791 - \$34,548	\$34,549- \$40,305	\$40,306- \$46,063
4	\$27,750 ou menos	\$27,751 - \$34,690	\$34,691 - \$41,628	\$41,629 - \$48,565	\$48,566 - \$55,503
5	\$32,470 ou menos	\$32,471 - \$40,590	\$40,591- \$48,708	\$48,709 - \$56,825	\$56,826- \$64,943
6	\$37,190 ou menos	\$37,191 - \$46,490	\$46,491 - \$55,788	\$55,789 - \$65,085	\$65,086 - \$74,383
7	\$41,910 ou menos	\$41,911 - \$52,390	\$52,391 - \$62,868	\$62,869 - \$73,345	\$73,346 - \$83,823
8	\$46,630 ou menos	\$46,631 - \$58,290	\$58,291 - \$69,948	\$69,949- \$81,605	\$81,606 - 93,263
Pagam	5.00	17.00	26.00	34.00	43.00
TAMANHO DE FAMILIA	Renda Anual	Renda Anual	Renda Anual	Renda Anual	Renda Anual
	201-225%	226-250%	251-275%	276-300%	mais 300%



1	\$27,184 - \$30,581	\$30,582 - \$33,979	\$33,980 - \$37,377	\$37,378 - \$40,774	\$40,775 mas
2	\$36,624 - \$41,201	\$41,202 - \$45,779	\$45,780 - \$50,357	\$50,358 - \$54,934	\$54,935 mas
3	\$46,064 - \$51,821	\$51,822 - \$57,579	\$57,580 - \$63,337	\$63,338 - \$69,094	\$69,095 mas
4	\$55,504 - \$62,441	\$62,442 - \$69,379	\$69,380 - \$76,317	\$76,318 - \$83,254	\$83,255 mas
5	\$64,944 - \$73,061	\$73,062 - \$81,179	\$81,180 - \$89,297	\$89,298 - \$97,414	\$97,415 mas
6	\$74,384 - \$83,681	\$83,682 - \$92,979	\$92,980 - \$102,277	\$102,278 - \$111,574	\$111,575 mas
7	\$83,824 - \$94,301	\$94,302 - \$104,779	\$104,780 - \$115,257	\$115,258 - \$125,734	\$125,735 mas
8	\$93,263 - \$104,921	\$104,922 - \$116,579	\$116,580 - \$128,237	\$128,238 - \$139,894	\$139,895 mas
Pagam	51.00	60.00	68.00	77.00	Carga completa