

Medical and Behavioral Health Sliding Fee Discount Schedule at The Wright Center for Community Health (TWCCH)

Based on Federal Poverty Guidelines 2021

The Wright Center for Community Health staff is available to assist patients in determining if they are eligible for medical, behavioral health and/or dental benefits coverage options. These options may include discounts on amounts due to TWCCH for services provided, based on the patient's household income and size, and eligibility for special grant-provided services or public-funded health care coverage such as Medicaid. In many cases, The Wright Center for Community Health can also assist qualifying patients in the enrollment process for certain benefits and coverage. **All patients will be provided access to care regardless of their ability to pay.**

To determine eligibility for discounts on medical, behavioral health and/or dental services, The Wright Center for Community Health uses the Federal Poverty Guidelines (see chart below).

We also need the following information:

- Completed sliding fee application
- Proof of income for each member of household (see application for acceptable documents)

Discount levels for qualifying patients based upon family size and income are shown below.

Based on 2021 Federal Poverty Guidelines (% of discount on balances due) Basado en las Pautas Federales de Pobreza 2021 (% de descuento sobre saldos adeudados)

Nominal Fee* Tarifa nominal*			80% Discount 80% De Descuento		60% Discount 60% De Descuento		40% Discount 40% De Descuento		20% Discount 20% De Descuento		Not Eligible for Sliding Fee Discount No es elegible para descuento por tarifa móvil		
Family Size Tamaño de la familia	Above Encima	At or Below Tarifa nominal*	Above Encima	At or Below En o debajo	Above Encima	At or Below En o debajo	Above Encima	At or Below En o debajo	Above Encima	At or Below En o debajo	Above Encima	At or Below En o debajo	Above Encima
1	\$0	- \$12,880	\$12,880	- \$16,100	\$16,100	- \$19,320	\$19,320	- \$22,540	\$22,540	- \$25,760	\$25,760		
2	\$0	- \$17,420	\$17,420	- \$21,775	\$21,775	- \$26,130	\$26,130	- \$30,485	\$30,485	- \$34,840	\$34,840		
3	\$0	- \$21,960	\$21,960	- \$27,450	\$27,450	- \$32,940	\$32,940	- \$38,430	\$38,430	- \$43,920	\$43,920		
4	\$0	- \$26,500	\$26,500	- \$33,125	\$33,125	- \$39,750	\$39,750	- \$46,375	\$46,375	- \$53,000	\$53,000		
5	\$0	- \$31,040	\$31,040	- \$38,800	\$38,800	- \$46,560	\$46,560	- \$54,320	\$54,320	- \$62,080	\$62,080		
6	\$0	- \$35,580	\$35,580	- \$44,475	\$44,475	- \$53,370	\$53,370	- \$62,265	\$62,265	- \$71,160	\$71,160		
7	\$0	- \$40,120	\$40,120	- \$50,150	\$50,150	- \$60,180	\$60,180	- \$70,210	\$70,210	- \$80,240	\$80,240		
8	\$0	- \$44,660	\$44,660	- \$55,825	\$55,825	- \$66,990	\$66,990	- \$78,155	\$78,155	- \$89,320	\$89,320		
FPL	< 100%		125%		150%		175%		200%		Above 200%		
FPL	< 100%		125%		150%		175%		200%		Encima 200%		

Note: For Family units more than 8 members, add \$4,540 for each additional member.
*Patients under 100% of FPL will be charged nominal fee of \$5.00 for medical and behavioral health services. To learn more about our Sliding Fee Discount Schedule for dental healthcare services, call our clinic at 570.230.0019.

Nota: Para las unidades familiares de más de 8 miembros, agregue \$4,540 por cada miembro adicional.
*A los pacientes menores del 100% de FPL se les cobrará una tarifa nominal de \$5.00 por servicios médicos y de salud conductual. Para obtener más información sobre nuestro Programa de descuentos de tarifas deslizando para servicios de atención dental, llame a nuestra clínica al 570.230.0019.

Salud médica y conductual horario de descuento de tarifa deslizando en The Wright Center for Community Health (TWCCH)

Basado en las Pautas Federales de Pobreza 2021

El personal de Wright Center for Community Health está disponible para ayudar a los pacientes a determinar si son elegibles para las opciones de cobertura de beneficios médicos y de salud del comportamiento. Estas opciones pueden incluir descuentos en los montos adeudados a TWCCH por los servicios prestados, según los ingresos y el tamaño del hogar del paciente, y la elegibilidad para recibir servicios de subsidios especiales o cobertura de atención médica financiada con fondos públicos, como Medicaid. En muchos casos, el Centro Wright para la salud comunitaria también puede ayudar a los pacientes que califican en el proceso de inscripción para ciertos beneficios y cobertura. **Todos los pacientes recibirán atención médica independientemente.**

Para determinar la elegibilidad para descuentos en servicios médicos, de salud del comportamiento y / o dentales, el Centro Wright para la Salud de la Comunidad utiliza las Pautas Federales de Pobreza (consulte la tabla a continuación). También necesitamos la siguiente información:

- Solicitud de tarifa móvil completa
- Prueba de ingresos para cada miembro del hogar (consulte la solicitud de documentos aceptables)

Los niveles de descuento para pacientes que califican según el tamaño de la familia y los ingresos se muestran a continuación.

How Did We Do Today?

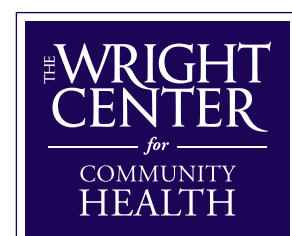
If we met or exceeded your expectations, please do not keep us a secret. Referrals are the best compliments we could receive from our current patients. **If we have not met your expectations or you can identify an area where we can do better, please let us know through our formal process.** Before you leave the office today, please ask a front desk team member for a Patient Complaint/Grievance Form. A supervisor or practice manager will complete the form with you to ensure we completely understand the complaint/issue. A team member will then follow up with you within seven business days of filing the form.

Cómo Hicimos Hoy?

Si cumplimos o superamos sus expectativas, no nos guarde en secreto. Las referencias son los mejores cumplidos que podemos recibir de nuestros pacientes actuales. **Si no cumplimos con sus expectativas o puede identificar un área en la que podamos mejorar, háganoslo saber a través de nuestro proceso formal.** Antes de salir de la oficina hoy, pídale a un miembro del equipo de recepción un Formulario de reclamo / queja del paciente. Un supervisor o gerente de práctica completará el formulario con usted para asegurarnos de que entendemos completamente la queja / problema. Luego, un miembro del equipo se comunicará con usted dentro de los siete días hábiles posteriores a la presentación del formulario.

The Wright Center for Community Health Mid Valley (5 South Washington Avenue, Jermyn) is open 365 days of the year, including on all holidays from 8am - 4pm. Early morning and evening appointments are available at our Mid Valley Practice. Mon - Fri: 7am - 8pm | Sat: 8am - 6pm | Sun: 8am - 4pm

El Centro Wright para la Salud Comunitaria de Mid Valley (5 South Washington Avenue, Jermyn) Está abierto los 365 días del año, incluidos los días festivos de 8:00 a 16:00. Las citas temprano por la mañana y por la noche están disponibles en nuestra práctica de Mid Valley. Lun - Vie: 7am - 8pm | Sat: 8am - 6pm | Sol: 8am - 4pm



Our mission is to improve the health and welfare of our community through inclusive and responsive health services and the sustainable renewal of an inspired, competent workforce that is privileged to serve.