

서비스지역

KENT 지역

Belknap Commons Health Center
Burton Health Center
Catherine's Health Center
Cherry Health Services Cherry Street
Cherry Health Services Westside
Cherry Health Services Wyoming
Heart of the City Health Center
Metro Health Southwest Plaza
Metro Health Hospital
Metro Health Allendale
Metro Health Community Clinic
Metro Health Cascade
Metro Health Caledonia
Metro Health Comstock Park
Metro Health Lowell
Metro Health Cedar Springs
Metro Health Hudsonville
Metro Health Wayland
Mercy Health Lacks Cancer Center
Spectrum Health Kentwood Center
Spectrum Health Lemmen-Holton Cancer Pavilion

Barry 지역

Barry Community Health Center
Spectrum Health Pennock

MUSKEGON 지역

Hackley Community Care
Mercy Health Hackley Campus
Mercy Health Mercy Campus
Mercy Health Comprehensive Breast Center
Muskegon Family Care Center

Ottawa 지역

Intercare Community Health Holland
City on the Hill Health Clinic Zeeland

Women's Health Network

1993 년 이후로 서부미시간지역의
여성건강을위해헌신해온단체.

웹사이트

www.kentwomenshealth.com

이메일

WomensHealthNetwork@kentcountymi.gov

전화

(616) 632-7283

(888) 515-1300 ext. 7283



Women's Health Network

서부미시간을 위해 헌신



유방암과부인과무료진료

Women's Health Network 서비스

제공되는 의료서비스 :

유방암 검진용 X선 촬영

비뇨생식기와 골반 검사

흉부 임상진단

유방암 인식

후속관리

암 치료서비스

적절한 치료위탁

환자 지원

안내 서비스

당신에게 필요한 의료 서비스를 제공

약속을 잡아 드립니다.

보험을 자세히 얘기해줌

교통 수단 제공

영어통역 제공

가족 서비스 제공

필요할 경우 관련 기관 들에 소개를 함

건강 교육 및정보를 제공

우리 프로그램은 40 세 미만의
치료가 필요한 여성을 위한
서비스도 제공하고
있습니다 전화연락주십시오.

The Women's Health Network
는 의료 서비스를 제공하고 의료기관 과
연결 시켜 줍니다.

만약 당신이 아래에 속하면 자격이 있습니다:

- ✓ 40—64 세
- ✓ 소득이 소득 가이드라인과 같거나 그보다 낮은 경우
- ✓ 보험이 없는 경우
- ✓ 저보험 (의료보험이 비용을 커버 하지 않는 경우)

이 번호로 전화연락주십시오.

(616) 632-7283 혹은
1-888-515-1300 ext. 7283



2019 년

소득 가이드라인

| 한 가정에 같이 사는 식구 수 : | Healthy MIPlan 메디케이드 소득 : | Women's Health Network 소득: |
|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| 1 사람 | \$17,236.20 | \$31,225 |
| 2 사람 | \$23,335.80 | \$42,275 |
| 3 사람 | \$29,435.40 | \$53,325 |
| 4 사람 | \$35,535.00 | \$64,375 |
| 5 사람 | \$41,634.60 | \$75,425 |
| 6 사람 | \$47,734.20 | \$86,475 |

- 1 열 : 당신집에 같이 사는 식구명수를 찾으십시오.
- 2 열 : 당신의 연간소득이 소득 가이드라인과 같거나 그보다 낮으면 Healthy MI Plan 메디케이드에 신청 할 수 있습니다. 신청은 아래 웹사이트를 통해 하거나, www.mibridges.com 1-855-276-4627 이 번호로 전화 하시면 됩니다.
- 3 열: 당신집에 3 사람 이 살고 있고 당신의 소득이 \$53,325.

예: 미만이면 자격이 됩니다.

질문
있으신분은 전화연락주십시오