

Chè Pasyan,

Wap jwenn Aplikasyon pou Difikilte swen Medikal Beth Israel Deaconess Hospital Milton lan nan dokiman sa a. Tanpri ranpli l nèt epi tounen l ak tout dokiman yo mande yo. Aplikasyon ki pa konplè yo ka lakòz refi pou Asistans Finansyè a.

Dat limit pou retounen aplikasyon an se 240 jou apati premye deklarasyon fakti sèvis ki lakòz ou mande yon asistans finansyè.

Beth Israel Deaconess Hospital Milton ak afilye li yo gen pou misyon founi yon èd finansyè ak paysan ki bezwen swen lasante e ki pa gen asirans, ki gen asiran fèb, ki pa elijib pou yon pwogram gouvènmantral oubyen ki pa kapab peye swen medikal nesèsè akòz sitiyasyon finansyè endividyèl yo.

Si ou genyen kesyon, tanpri kontakte Sèvis Konsiltasyon Finansyè a nan nimewo ki endike anba a.

Mèsi

Retounen Aplikasyon an nan:

Konseye Finansyè
Beth Israel Deaconess Hospital Milton
1st floor
199 Reedsdale Road
Milton, MA 02186
617-313-1388

Aplikasyon pou Asistans finansye pou Difikilte Swen Medikal

Tanpri Enprime

Dat jodia: _____

Sekirite Sosyal: _____

Nimewo Dosye Medikal: _____

Non Pasyan an: _____

Dat Nesans Pasyan : _____

Adrès : _____

Ri

Nimewo Apt.

Vil

Eta

Kòd Postal

Èske pasyan an te gen asirans sante oswa Medicaid nan moman sèvis lopital la (yo)? Wi Non
Si "Wi", ajoute yon kopi kat asirans la (devan ak dèyè) epi ranpli sa ki vin apre yo:

Non Konpayi Asirans: _____ Nimewo Polis : _____

Dat Efektif : _____ Nimewo Telefòn Asirans : _____

Remak : Asistans finansyè pou difikilte swen medikal yo ka pa aplike si yon kont depay sante (KDS)/Health Savings Account (HSA), yon kont ranbousman depans sante (KRFS)/Health Reimbursement Account (HRA), yon kont depans fleksib (KDF)/ Flexible Spending Account (FSA) oswa yon fon similè ki te dezinye pou kouvri depans medikal fanmi an te etabli. Pèman nenpòt ki fon etabli dwe fèt avan ke yo bay asistans la.

Pou aplike pou asistans pou difikilte swen medikal, ranpli sa ki vin apre yo:

Fè lis tout manm fanmi yo ki gen ladan pasyan an, paran yo, timoun yo ak/oswa frè ak sè, natirèl oswa adopte, ki poko gen 18 lane kap viv nan kay la.

Manm Fanmi	Laj	Relasyon ak pasyan	Sous Revni oubyen Non Anplwayè a	Revni bri chak mwa
1.				
2.				
3.				
4.				

Anplis aplikasyon pou Difikilte Swen Medikal la nap bezwen tou pou w ajoute dokiman sa yo ki pi ba a nan aplikasyon sa:

- Deklarasyon enpo aktyèl sou revni leta osnon gouvènman federal
- Fòmilè W2 aktyèl ak/oswa Fòmilè 1099.
- Kat (4) pi resan bilten pewòl yo

- Kat (4) dènye revizyon ak/oswa deklarasyon sou kont depay yo
- Kont epay sante.
- Modalite ranbousman swen sante
- Kont depans fleksib.
- Kopi tout fakti medikal yo

Si sa yo pa disponib, tanpri rele Sèvis Konsiltasyon Finansye a nan (617) 313-1388 pou diskite sou lòt dokiman w ap ka bay.

Ekri tout dèt medikal epi bay kopi bòdwo ki fèt yo nan douz(12) mwa anvan yo:

Dat Sèvis la	Kote Sèvis la	Kantite Kòb ou dwe
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Tanpri bay yon eksplikasyon tou kout sou poukisa peye fakti medikal sa yo pral yon difikilte :

Pa Siyati mwen ki anba a, mwen sètifye tout enfòmasyon mwen soumèt nan aplikasyon an se vre dapre konesans mwen, enfòmasyon ak kwayans mwen.

Siyati Aplikan: _____

Relasyon ak Pasyan: _____

Dat li konplete a: _____

Tanpri, kite 30 jou pase apati de dat yo te resevwa aplikasyon ki te konplete a pou detèmine si li valab. Si ou kalifye, y ap bay asistans pou sis (6) mwa apati dat apwobasyon an epi li valab pou tout filyal Beth Israel Deaconess:

- Anna Jaques Hospital
- Addison Gilbert Hospital
- BayRidge Hospital
- Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston
- Beth Israel Deaconess Milton
- Beth Israel Deaconess Needham
- Beth Israel Deaconess Plymouth
- Beverly Hospital
- Lahey Hospital & Medical Center, Burlington
- Lahey Medical Center, Peabody
- Mount Auburn Hospital
- New England Baptist Hospital
- Winchester Hospital

Estaf sèlman.	
Ap resevwa Aplikasyon	
an nan:	
AJH	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
BayRidge	<input type="checkbox"/>
BIDMC	<input type="checkbox"/>
BID Milton	<input type="checkbox"/>
BID Needham	<input type="checkbox"/>
BID Plymouth	<input type="checkbox"/>
Beverly	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
LMC Peabody	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>
Dat yo resevwa l:	