

Chè Pasyan

Wap jwenn nan dokiman sa Aplikasyon pou Difikilte swen Medikal BIDMC ou a. Tanpri ranpli l an antye epi tounen l ak tout dokiman yo mande yo. Aplikasyon ki pa konplè yo ka lakòz yon refi pou Asistans Finansyè.

Dat limit pou tounen aplikasyon an se 240 jou apati premye deklarasyon fakti pou sèvis asistans finansyè ou te mande a.

Si w gen kesyon, tanpri kontakte Sèvis Konsiltasyon Finansyè a nan nimewo ki endike anba a.

Mèsi.

Tounen Aplikasyon an nan:

Inite sou Konsiltasyon Finansyè
Sant Medikal Beth Israel Deaconess
Kanpis ès /Rabb
sal 111
330 Brookline Avenue
Boston, MA 02215
617-667-5661

Aplikasyon pou Difikilte Swen Medikal

Tanpri Enprime

Dat jodia: _____ # Sekirite Sosyal: _____

Nimewo Dosye Medikal: _____

Non Pasyan an: _____

Dat Nesans Pasyan : _____

Adrès : _____

Ri

Nimewo Apt.

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 kowòri depans medikal fanmi an te etabli. Pèman nenpòt ki fon etabli dwe fèt avan yo bay asistans la.

Pou aplike pou asistans pou difikilte swen medikal, ranpli sa ki vin tablo ki vin après a:

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

Eta aktyèl oswa Deklarasyon Revni Federal

W2 aktyèl

Kat(4) pi resan souch pewòl yo

Kat(4) dènye revizyon ak/oswa deklarasyon sou kont depay yo

Kopi tout bòdwo medikal yo

Si sa yo pa disponib, tanpri rele Sèvis Konsiltasyon Finansyè a nan (617) 667-5661 pou diskite sou lòt dokiman w ap ka bay.

Ekri tout dèt medikal epi bay kopi bòdwo ki fèt sou douz(12) dènye mwa 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 pou ou:

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 ejibilite l.

Si ou kalifye, y ap bay asistans pou si(6) mwa apati dat apwobasyon an epi li valab pou tout filyal Beth Israel Deaconess:

Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston

Beth Israel Deaconess-Boston)

Beth Israel Deaconess Milton

Beth Israel Deaconess Needham

Beth Israel Deaconess Plymouth

Staff Sèlman.

Aplikasyon an resevwa pa:

BIDMC

BID Milton

BID Needham

BID Plymouth

Dat yo te resevwa la: