Fòm demann èd finansyè

Enpòtan: OU KAPAB GEN POSIBILITE RESEVWA SWEN GRATIS OSWA AK RABÈ: Lè w ranpli fòm sa a ou pral ede AdventHealth konnen si ou ka benefisye sèvis gratis la oswa rabè a oswa lòt pwogram piblik la ki ka ede ou peye pou swen sante ou. Tanpri depoze demann sa a nan adrès yo enimere sou kouvèti lèt la.

SI OU PA ASIRE, YO PA MANDE YON NIMEWO SEKIRITE SOSYAL POU BENEFISYE SWEN GRATIS LA OSWA RABÈ A. Sepandan, yo mande yon Nimewo Sekirite Sosyal pou kèk pwogram piblik, tankou Medicaid. Li pa nesesè pou bay yon Nimewo Sekirite Sosyal, men li pral ede ADVENTHEALTH konnen si ou ka benefisye nenpòt pwogram piblik yo. Pou nenpòt kesyon nan aplikasyon an yo make "pa obligatwa" bòkote l, repons pozitif (oswa negatif ou an) p ap gen okenn enpak sou dènye desizyon y ap pran sou aplikasyon an.

Tanpri ranpli fòm sa a epi depoze li ou menm nan biwo AdventHealth, pa lapòs, pa imèl oswa faks pou mande swen gratis oswa rabè a pi vit ou kapab apre dat sèvis la. Nou pral aksepte demann ou an jiska 240 jou apre premye deklarasyon depans pou swen ou yo. Lè ou depoze demann sa, ou konfime ou te fè tout jefò pou bay tout enfòmasyon yo mande nan demann lan pou ede AdventHealth konnen si pasyan elijib pou yon èd finansye. Si ou genyen nenpòt kesyon nan pwosesis aplikasyon an, ou kapab kontakte epi depatman konsèy finansye AdventHealth la kesyon oswa pale sou sousi w genyen ak yo nan 844-652-0600.

Ou kapab siyale plent ak preyokipasyon konsènan pwosesis aplikasyon pou rabè pasyan ki pa asire an oswa pwosesis asistans finasye nan lopital la bay Biwo Swen Sante Avoka Jeneral Illinois la. Liy asistans gratis Biwo Swen Sante an se 1-877-305-5145 (TTY 1-800-964-3013).

Enfòmasyon sou pasyan an

(Tanpri enprime epi tout espas yo dwe ranpli. Di P/A si li pa ka aplike sou yon liy separe demann lan)

Dat ________________________________ Nimewo Kont ______________________

Non (prenon ak non) ____

Dat nesans _________________________________ Eta sivil________________ Nimewo telefòn _______________________________________

Pa obligatwa *- Idantite Seksyèl - Èske w mete tèt ou nan kategori:* ☐ Gason ☐ Fi ☐ Transjan/ gason transjan/ fanm ki tounen gason (female-to-male, FTM) ☐ Fanm Transjan/gason ki tounen fanm (male-to-female, MTF) ☐ San idantite seksyèl / ki pa ni fi ni gason

☐ Kategori idantite seksyèl adisyonèl (oswa lòt)

Pa Obligatwa *- Idantite Seksyèl: Ki sèks ou te genyen nan ak nesans ou anvan sa?*: ☐ Gason ☐ Fi

Pa Obligatwa *- Ras*: ☐ Blan ☐ Nwa oswa Nwa Ameriken ☐ Endyen Ameriken oswa Natif Alaska ☐ Endyen Azyatik ☐ Chinwa ☐ Filipino ☐ Japonè ☐ Koreyen ☐ Vyètnamyen ☐ Lòt Pèp Azyatik ☐ Awayen Natif ☐ Gwamanyen oswa Chamowo ☐ Samowan ☐ Abitan nan Lòt Zile Pasifik yo

Pa Obligatwa *– Gwoup Etn*ik: ☐ Ispanik, Latino oswa orijin Panyòl ☐ Meksiken, Ameriken Meksiken, Chikano ☐ Pòtoriken

☐ Kiben ☐ Lòt orijin Ispanik, Latino oswa Panyòl

Pa Obligatwa *– Lang - Èske w pale yon lang ki pa Anglè lakay ou?:* ☐ Wi ☐ Non

*Si repons ou se wi, ki lang li ye?:*____

Adrès lapòs________________________________ Vil____________ Eta______ Kòd Postal____

Pa Obligatwa *- Nimewo Sekirite Sosyal* ________________________________

Anplwayè ________________________________ Sitiyasyon Pwofesyonèl ______________

Nimewo Telefòn Anplwayè an ______________________

Enfòmasyon sou moun ki responsab lan/enfòmasyon sou reprezantan legal la

(Si pasyan ki anwo a se menm moun ki responsab la, kite pati sa a vid.)

Non (prenon ak siyati) ________________________________

Dat Nesans ____________________ Sitiyasyon sivil __________ Nimewo telefòn ______________

____________________ Adrès postal __________ Vil ______________ Eta ______

Kòd Postal____________________ Nimewo Sekrite Sosyal (Pa obligatwa) ______________________

________________________________ Patwon ______________________

____________________ Sitiyasyon travay ________________

Enfòmasyon sou mari/madanm ki responsab la

(Si pasyan ki anwo a se menm moun responsab la, ranpli enfòmasyon sou mari/madanm pasyan an.)

Non (prenon ak siyati) ________________________________

Dat Nesans ____________________ Sitiyasyon sivil __________ Nimewo telefòn ______________

____________________ Adrès postal__________ Vil ______________ Eta ______

Kòd Postal____________________ Nimewo sekrite sosyal (Pa obligatwa) ______________________

________________________________ Patwone ______________________

____________________ Sitiyasyon travay ________________ Nimewo telefòn patwon an ___

____

Moun ki sou kont pati responsab la

(Si pasyan ki anwo a se menm moun responsab la, ranpli enfòmasyon sou mari/madanm pasyan an.)

Non ____________________ Dat Nesans __________ Relasyon ak moun responsab la __________

Non ____________________ Dat Nesans __________ Relasyon ak moun responsab la __________

Non ____________________ Dat Nesans __________ Relasyon ak moun responsab la __________

Non ____________________ Dat Nesans __________ Relasyon ak moun responsab la __________

Kantite granmoun ak timoun k ap viv nan kay la ________________

Revni chak mwa

(Ranpli kantite dola pou chak eleman yo site anba la. Prevwa yon kantite lajan pou mwa pou yo chak.)

Revni Aplikan an ______________________________ Revni

Konjwen Aplikan an ___________________________ Avantaj

Sekirite Sosyal _______________________________ Revni

Retrèt/Pansyon _______________________________ Revni

pou Andikap _________________________________

Reparasyon pou Chomaj ________________________

Reparasyon nan kad Aksidan Travay _____________ Revni

Enterè/Dividann ______________________________

Sipò alimantè ou resevwa pou timoun ______________

Pansyon alimantè ou resevwa ____________________ Revni

sou pwopriyete ou lwe __________________________

Koupon pou manje _____________________________

Distribisyon lajan fidisi ou resevwa _________________ Lòt

revni ____ **Total**

revni chak mwa brit $ ___________________________

Depans pou viv chak mwa

Pasyan yo konsidere ki kalifye pou èd finansye jan sa dekri nan Règleman sou Èd Finansye AdventHealth la pa gen obligasyon pou yo ranpli seksyon sa.

Ipotèk/Lwaye___________________________________ Sèvis

Piblik____ Telefòn

(liy terès) ____________________________________ Telefòn

Selilè _______________________________________ Pwodui

Alimantè______________________________________

Kab/Entènèt/Televizyon Satelit ___________________ Pèman

pou Machin ____________________________________ Swen

pou Timoun ____________________________________

Pansyon alimantè pou timoun _____________________ Kat

Kredi ____ Fakti

Doktè/Lopital __________________________________

Asirans machin _________________________________

Asirans pou kay/pwopriyete _______________________

Asirans medikal/sante ____________________________

Asirans Vi _____________________________________ Lòt

depans chak mwa yo ______________________________

Depans Total chak mwa yo $ ______________________

Aktif

Lajan kach/ekonomi/kont chèk yo ____

Aksyon/Obligasyon/envestisman/CD____

Lot byen imobilye/dezyèm kay ____

Bato/RV/moto/machin lwazi ____

Machin Koleksyon/otomobil ki pa esansyèl ____

Ekonomi pou sante / machin ki anrejistre sou Kont Depans Fleksib __________________________

Mwen otorize ADVENTHEALTH jwenn enfòmasyon nan lòt rapò ajans kredi yo. Mwen deklare enfòmasyon ki nan demann lanse verite epi yo kòrèk selon konesans mwen. Mwen pral mande nenpòt èd leta, federal oswa lokal mwen ka elijib pou ede m peye depans medikal mwen yo. Mwen konprann enfòmasyon mwen bay yo ADVENTHEALTH ka verifye yo, epi mwen otorize ADVENTHEALTH kominike avèk lòt moun yo pou verifye enfòmasyon bay nan demann sa a se verite. Mwen konprann si mwen fè espre bay fo enfòmasyon nan demann sa a, mwen p ap elijib pou mwen jwenn èd finansye, nenpòt asistans finansye yo te ban mwen yo ka anile li epi mwen pral responsab pou mwen peye depans mwen yo.

Siyati aplikan an ___________________________________

Dat ____________________________________

Kòmantè ____

____

____

____

Lèt sipò

Nimewo dosye medikal pasyan / nimewo kont ____________________________

Non Moun k ap bay sipò a ____

Relasyon ak pasyan / aplikan an ____

Adrès moun k ap bay sipò a ____

Pou AdventHealth:

Objektif lèt sa a se pou enfòme (non pasyan an) _______________________resevwa ti revni oswa li pa resevwa okenn revni epi mwen ede l frè li bezwen pou li viv. Li pa gen anpil oswa li pa gen okenn obligasyon ak mwen.

Lè mwen siyen deklarasyon sa a, mwen rekonèt enfòmasyon mwen bay yo kòrèk nan sa mwen genyen kòm konesans.

Siyati moun k ap sipòte an _____________________________

Dat _______________________________

Chè Pasyan / Aplikan an

AdventHealth gide ak lanmou epi dedye pou bay swen adapte bay tout moun, an patikilye moun ki nan plis bezwen yo. Se misyon nou ak privilèj nou pou nou bay èd finansye ak pasyan nou yo. Èd finansye a disponib sèlman pou ijans ak lòt swen medikalman nesesè. Mèsi pou konfyans ou fè nou pou nou pran swen ou ak fanmi ou pou tout bezwen ou yo nan sèvis sante ou yo.

Nou voye lèt sa a ak demann ki asosye l avè l pou èd finansye paske nou te resevwa demann ou an. Si ou pat fè demann lan, tanpri ou pa bezwen reponn. Tanpri ranpli toulèdebò yo, epi mete ladan l siyati ou ak dat la anvan ou voye li retounen. Si ou te ranpli yon aplikasyon nan sis mwa ki sot pase yo la epi yo te apwouve demann èd finansye ou an, tanpri fè nou konnen. Ou ka pa bezwen ranpli yon lòt demann. Nou pa pral konsidere yon demann ki pa gen plis pase sis mwa.

Ansanm ak demann lan, tanpri voye omwen yon kopi youn nan sa yo kòm prèv revni ou. Si ou marye oswa ou te viv avèk yon pwòch pandan 6 mwa oswa plis, yo pral bezwen tou pou w bay yon kopi omwen youn nan atik sa yo kòm prèv revni anvan yo konsidere demann lan.

- Kopi 3 dènye fich peman patwon an
- Kopi dènye deklarasyon fiskal pou ane a (si ou se yon travayè endepandan, tanpri mete tout barèm yo)
- Lèt Prim Sekirite Sosyal ak/oswa Retrèt Pansyon
- Dènye deklarasyon enpo sou revni anyèl paran an oswa reprezantan legal la, si aplikan an se yon depandan yo enimere sou fòm deklarasyon enpo yo epi ki gen pi piti 25 lane
- Lòt dokiman pou konfime revni
- Kopi deklarasyon bankè 3 dènye mwa yo
- Kopi resi avantaj chomaj yo

Si ou resevwa èd nan men yon fanmi oswa zanmi oswa si w ap viv nan menm kay avèk yo, tanpri fè yo ranpli fòm lan ki asosye a ki rele "Lèt Sipò". Sa a pa pral rann yo responsab depans medikal ou yo. Sa a pral montre ou kapab reponn ak depans lavi chak jou yo. Si ou pa resevwa èd nan men fanmi ak zanmi, ou pa bezwen ranpli fòm lèt sipò a.

Pou fini, tanpri bay dokiman yo tou antanke prèv depans medikal ak famasi ou pa peye chak mwa.

Tanpri ou dwe konnen nou dwe resevwa demann ki ranpli a avèk prèv revni a pou nou kapab konsidere aplikasyon ou a. Nou paka trete oswa egzamine demann ki pa konplè yo.

Tanpri sonje kominikasyon pa imèl sou entènèt la pa sekirize. Menm si li pa fasil, li posib pou gen lòt moun ki pa moun ki dwe resevwa imèl la entèsepte l epi li enfòmasyon ki gen ladan l yo.

Nou vle pwoteje enfòmasyon pèsonèl ou yo epi kenbe yo an sekirite. Depi demann lan gen nimewo sekirite sosyal ou ak lòt enfòmasyon prive, nou konseye w pou w evite voye li pa imèl.

Tanpri enprime epi voye demann ou ranpli ou menm lan nan adrès sa a:

AdventHealth PFS
Atansyon: Depatman Èd Finansye
1000 Remington Blvd., Suite 110
Bolingbrook, IL 60440

Si w gen nenpot kesyon konsènan aplikasyon sa a, tanpri rele youn (1) nan Reprezantan Pasyan yo nan 888-693-2252.

Sensèman,

Sèvis Finansye pou Pasyan yo
AdventHealth