Ascension

Date:_____

尊敬的患者／申請人，

Ascension 出於同情心，致力於為所有人（尤其是最需要協助的人）提供個人化護理。為患者提供財務援助是我們的使命及榮幸。經濟援助僅適用於急救及其他醫學必要護理。感謝您信任我們照顧您及您家人的所有醫療護理需求。

我們收到您的申請，因此我們寄送這封信並隨附經濟援助申請書。如果您沒有作出以上要求，請忽略之。 請填寫表格的兩面，並在寄回前加上您的簽名及日期。 如果您在過去六個月內完成了申請並獲得經濟援助，請通知我們 – 您可能不需要完成新的申請。 不幸的是，我們無法依賴超過六個月的先前申請。

在提交申請的同時，您還需要提供您的家庭收入證明以及任何家庭成員所擁有的所有資產證明。

收入和資產證明的例子包括：

- 來自雇主的最近 3 張工資單副本
- 最近年度納稅申報表的副本（如果是自僱人士，請包含所有時期）
- 社會保險及／或養老金退休裁定書
- 父母或監護人的最近年度納稅申報表（如果申請人是納稅表中所列且年齡在 25 歲以下的受撫養人）
- 失業救濟金收據副本
- 針對 Medicaid 和/或州資助的醫療援助資格的批准/拒絕資料
- 其他收入確認文件

資產證明的例子包括：

- 過去 3 個月的當前銀行對帳單（支票和儲蓄帳戶）
- 投資，包括股票和債券
- 信託基金
- 貨幣市場帳戶
- 互惠基金

如果您獲得來自家屬或朋友的援助，或與家屬或朋友同住家中，請讓他們填寫隨附的標記為「Letter of Support (支援信)」的表格。此表格不會讓他們對您的醫療帳單負責。這將有助於證明您負擔生活費用的能力。如果您沒有接受家屬及朋友的援助，則無需填寫Letter of Support (支援信)的表格。

最後，我們可能會考慮您未付的醫療帳單情況，使您有資格獲得經濟援助。 如果您希望我們考慮這個問題，也請提供您每月未付的醫療和藥房/藥品費用的文件，如當前的發票或帳戶餘額報表。

請注意，我們必須收到 1) 完整的申請以及 2) 收入證明、3）資產證明和 4）未付的醫療帳單（如果適用），才能考慮申請。我們無法處理或考慮不完整的申請。

請記住，在提交您的申請時，經由電子郵件在網際網路進行的通訊並不安全。儘管可能性不大，但您包含在電子郵件中的資訊可能會被收件人以外的其他人截獲並閱讀。 我們希望保護您的個人資訊並確保其安全。由於該申請包含您的社會保險號碼及其他私人資訊，因此我們建議您不要透過電子郵件傳送該資訊。

請列印並郵寄申請，或親自將完整的申請表和證明文件寄送到以下地址：

St Vincent's Blount
Financial Counselor
C/O Admitting
150 Gilbreath Drive
Oneonta, AL 35121

我們在此提供幫助，並希望確保有資格獲得經濟援助的患者獲得援助。 如果您對此申請、所需的證明文件或如何以最佳方式將您的申請提交給我們有任何疑問，請致電 205-274-3048 與我們的一位患者代表聯絡。

此致,

Ascension 患者財務服務部