



**Health Outreach Patient
Eligibility (H.O.P.E.)**

Chè Pasyan / Moun kap fè reklamasyon an

Konpasyon gide asansyon an epi li dedyel poul bay tout moun swen ki apwopriye, sitou moun ki plis bezwen. Se misyon nou ak privilèj nou pou ofri èd finansye ak pasyan nou yo. Èd finans disponib sèlman pou ijans ak lot swen medikalman nesèsè. Mèsì dèske w fè nou konfyans pou nou pran swen w ak fanmi w pou tout swen sante nesèsè yo.

Nou voye lèt sa a ak demann lan ki asosyel pou èd finansye paske nou te resevwa demann ou an. Si ou pat fè demann nan, tanpri inyore li. Tanpri ranpli tou de bò yo, ansanm ak siyati ou ak dat anvan ou voye l tounen. Si won konplete yon demann nan sis mwa ki pase yo epi w apwouve pou èd finansye, tanpri avize nou. Ou ka pa bezwen ranpli yon lòt demann. Nou pa pral pran an kont yon demann ki gen plis pase sis mwa.

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

- Kopi 3 dènye fich anplwayè a.
- Kopi dènye ane deklarasyon enpo (si w ap travay ak tèt ou, mete tout orè yo) oswa verifikasyon ki pa deklare yo (www.irs.gov/form4506-T)
- Lèt prim sekirite sosyal ak / oswa pansyon retrèt
- Dènye deklarasyon enpo sou revni anyèl paran an oswa reprezantan legal la, si aplikan an se yon depandan mansyone sou fòm deklarasyon enpo epi li gen pi piti 25 lane
- Lòt dokiman konfimasyon revni
- Kopi nan deklarasyon labank pou 3 dènye mwa yo
- Kopi resi avantaj chomaj yo

Si w resevwa asistans soti nan kay ak fanmi w oswa zanmi w yo, tanpri fè yo konplete etikèt familè ki te atache nan "Lèt Sipo a" epi gen ladann kopi foto Idantifikasyon yo. Sa a pa pral fè yo responsab pou depans medikal ou yo. Sa a pral montre ou kapab satisfè depans yo nan lavi kotidyen. Si ou pa resevwa èd nan men fanmi ak zanmi, ou pa bezwen ranpli fòm lèt sipò a.

Finalman, tanpri bay dokiman yo tou kòm prè depans medikal ak famasi / dwòg ou pa peye chak mwa.

Tanpri konnen yo dwe resevwa demann lan ranpli, ansanm ak prèy revni, pou yo konsidere demann lan. Nou paka trete oswa egzamine demann ki pa konplè.

Tanpri kenbe nan tèt ou kominikasyon pa imèl sou entènèt la yo pa fyab. Menm si li pa fasil, li posib pou enfòmasyon ou bay nan imèl la lòt pati ki pa moun ou te ekri a ka entèsepte'l epi li'l.

Nou vle pwoteje enfòmasyon pèsònèl ou epi kenbe li an sekirite. Depi demann lan gen nimewo sekirite sosyal ou ak lòt enfòmasyon prive, nou mande ak ensistans evite voye li pa imel.

Tanpri enprime ak imèl oswa bay delivrè a aplikasyon an konplè nan youn nan adrès sa yo:

**ASCENSION ST. VINCENT'S RIVERSIDE
HOPE PROGRAM
1 SHIRCLIFF WAY
JACKSONVILLE, FL 32204**

**ASCENSION ST. VINCENT'S SOUTHSIDE
HOPE PROGRAM
4201 BELFORT RD
JACKSONVILLE, FL 32216**

**ASCENSION ST. VINCENT'S CLAYCOUNTY
HOPE PROGRAM
1670 ST. VINCENT'S WAY
MIDDLEBURG, FL 32068**

**ASCENSION ST. VINCENT'S ST JOHNS
HOPE PROGRAM
205 TRINITY WAY
ST. JOHNS FL 32259**

Si w gen nenpot kesyon konsènan aplikasyon sa, tanpri rele youn nan reprezantan pasyan nan (904) 308-1956

Sensèman,

Sèvis Finansyèl Asansyon
Pasyan St. Vincent's

Kalifikasyon Pasyan yo nan Domèn Sante (H.O.P.E)

Ed Finansye Kesyon Deteksyon Adisyonèl

Eske w gen Asirans Sante?	Y N	Non Konpayi Asirans ak Manb ID _____
Eske w gen mwens pase 21 oswa plis pase 65 an?	Y N	<input type="checkbox"/> Mwens pase 21 <input type="checkbox"/> Plis pase 65
Ou gen timoun minè lakay ou?	Y N	
Esske w ansent?	Y N	
Eske Administrasyon sekirite Sosyal te konsidere w tankou yon andikap oswa ou gen yon ka andikap kontinyèl?	Y N	<input type="checkbox"/> Andikape <input type="checkbox"/> Ap tann: Kilè w te aplike?
Ki estati sitwayen Ameriken w?? <i>Tanpri note: kesyon sa te poze pou ed medikal ijans pou rezon kalifikasyon sèlman</i>	Y N	<input type="checkbox"/> Sitwayen Ameriken <input type="checkbox"/> Refije <input type="checkbox"/> Kat vèt <input type="checkbox"/> VIZA (travay oswa vizite)

tanpri endike rezon ou te aplike pou Asistans Finans/HOPE

- Mwen gen dèt medikal ki pako peye akòz yon vizit nan sal ijans lan/entèn lopital/ swen pwograme (antoure youn oswa plis repons)
- Lot (tanpri bay yon brèf eksplikasyon) _____

Pwosesis Tan pou Demann yo

- Sa ka pran jiska 45 jou, men konseye finansye yo travay ak dilijans pou regle demann pi rapid ki posib.
- Pou nou ede konseye nou yo ak pwosesis la, tanpri asire w soumèt ranpli konplè ak sinye aplikasyon epi ak tout demann dokiman yo pou evite delè nan pwosesis aplikasyon w lan.



Kalifikasyon Pasyan yo nan Domèn Sante (H.O.P.E)

Asistans Finans Detay Aplikasyon Enstriksyon

- Fòm demann èd finansyè
Tanpri konplete tout chan aplikab yo, siyen ak dat
- Kesyon konsènan seleksyon nan asistans finansye
Tanpri antoure Wi oswa Non ak bay plis enfòmasyon siplemantè kote sa nesèsè
- Lèt sipò
Tanpri konplete si li konsène w
- Fom Atestasyon pou moun san kay
Tanpri konplete lan nèt si li konsène w
- Enfòmasyon sou divilgasyon enfòmasyon finansye 2613 (rezidan FL sèlman)
Fom sa itilize pou ed medikal kalifye ak Objektif detèminasyon nan DCF (Depatman Timoun ak Fanmi yo)
Liy siyati a dwe gen pa pasyan an ak siyati madanm lan si li konsène.
- Randevou yon reprezantan Dezinye, Fom 2505 (FL rezidan sèlman) siyen ak dat sou liy siyati kliyan an.
Yo itilize fòm sa a pou èd medikal kalifye ak objektif detèminasyon yo. Li pèmèt nou pou konplete aplikasyon èd medikal ak swiv jiska sou yon ka èd medikal. Pa antre yon non pou reprezantan an.
- Atache C (GA rezidan sèlman)
Siyen non w anba 10. ak dat anba 11.
- R1 Otorizasyon pou Reprezantan Pasyan an
Siyen ak Dat.
- R1 Otorizasyon pou Diskite Kouvèti Swen Sante w
Tanpri konplete demann enfòmasyon si sa konsène w.

Fòm demann èd finansyè



Health Outreach Patient
Eligibility (H.O.P.E.)

Enfòmasyon pasyan

(Tanpri enprime epi tout espas yo dwe ranpli. (Mansyone N / A si li pa ka aplike sou yon liy separe.)

Dat _____ Nimewo Kont _____
Non (prenon ak non) _____
Dat nesans _____ Eta sivil _____ Nimewo telefon _____
Adrès imèl _____ Vil _____ Eta _____ ZIP _____
Nimewo sekirite sosyal (optional) _____
Travayè _____ Sitiyasyon travay _____
Kantite lè travay pa semèn _____ Nimewo telefon travayè _____

Enfòmasyon sou pati ki responsab / enfòmasyon sou reprezantan legal la

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

Non (prenon ak non) _____
Dat nesans _____ Eta sivil _____ Nimewo telefon _____
Adrès imèl _____ Vil _____ Eta _____ ZIP _____
Nimewo sekirite sosyal (optional) _____
Travayè _____ Sitiyasyon travay _____
Kantite lè travay pa semèn _____ Nimewo telefon travayè _____

Enfòmasyon sou patnè ki responsab la

(Si pasyan ki anwo a se menm ak pati responsab la, ranpli enfòmasyon sou patnè a pou pasyan an.)

Non (prenon ak non) _____
Dat nesans _____ Eta sivil _____ Nimewo telefon _____
Adrès imèl _____ Vil _____ Eta _____ ZIP _____
Nimewo sekirite sosyal (optional) _____
Travayè _____ Sitiyasyon travay _____
Kantite lè travay pa semèn _____ Nimewo telefon travayè _____

Pati moun responsab la

(Si pasyan ki anwo a se menm ak pati responsab la, ranpli enfòmasyon sou patnè a pou pasyan an.)

Non _____ Dat nesans _____ Relasyon ak pati responsab la _____
Non _____ Dat nesans _____ Relasyon ak pati responsab la _____
Non _____ Dat nesans _____ Relasyon ak pati responsab la _____
Non _____ Dat nesans _____ Relasyon ak pati responsab la _____

Kantite granmoun ak timoun k ap viv nan kay la _____

salè chak mwa

(Ranpli kantite dola pou chak eleman ki mansyone anba a. Prewwa yon kantite lajan pou mwa pou yo chak.)

Revni demandè a _____
Revni madan demandè a _____
Benefis sekirite sosyal la _____
Pansyon/revni retrèt la _____
Revni andikape _____
Benefis chomaj _____
Benefis travayè yo _____
Enterè/revni dividan _____

Resevwa manje pou timoun _____
Pansyon alimantè a te resevwa _____
Revni nan lwe kay _____
Koupon alimantè _____
Te resevwa fon konfyans distribisyon _____
Lot revni _____
Lot revni _____
Gwo kantite revni chak mwa \$ _____

Depans pou viv chak mwa

Ipotèk/Lwe _____
Itilize _____
telefon (liy fiks) _____
Telefon potab _____
Mache/manje _____
Kab/entènèt/televizyon satelit _____
Peman machin _____
Sante timoun _____

Sipo timoun/pansyon alimantè _____
Kat kredi _____
Doktè/enpo lopital _____
Machin/asirans machin _____
Kay/Asirans pwopriyete _____
Medikal/asirans sante _____
Asirans lavi _____
Lot depans chak mwa _____
Total depans chak mwa \$ _____

Aktif

Lajan/ekonomize/tcheke kont yo _____
Pil/Obligasyon/envèsman/CD(s) _____
Lot byen imobilye/dezyèm kay _____
Bato/RV/moto/machin lwazi _____
Kolektè otomobil/otomobil ki pa esansyèl _____
Lot atou _____

Mwen siyen sètifye ke enfomasyon anlà a nan konesans mwen, yo korèk ak konplè. Mwen otorize lopital la jwenn enfomasyon soti ajans ekstèn lan pou evalye rapo kredi si lopital jije sa nesèsè.

Siyati demandè a _____

Dat _____

Kòmantè _____



Health Outreach Patient
Eligibility (H.O.P.E.)

Lèt sipò

Nimewo dosye medikal pasyan / nimewo kont _____

Non sipòtè _____

Relasyon ak pasyan / moun kap fè reklamasyon an _____

Adrès sipòtè a _____

Pou asansyon:

Lèt sa sa se pou avize(non pasyan)_____ resevwa ti revni
ou pa genyen ak mwen ap ede li kouvri frè lavi l. Li / li pa gen okenn obligasyon pou mwen.

Lè mwen siyen deklarasyon sa, mwen rekonèt enfòmasyon yo bay yo egzat nan konesans mwen.

Siyati sipotè a _____

Dat _____



Health Outreach Patient
Eligibility (H.O.P.E.)

Fom Atestasyon pou moun san kay

Non pasyan: _____ DOB: _____

Dènnye 4 SSN: _____ SSN Te verifye (Y/N): _____

Mwen aktyèlman pa gen kay pou rete epi mwen otorize pou resevwa lapòs nan adrès sa:

Kantite kupon manje mwen resevwa \$ _____ pa mwa.

Mwen se yon chomè ak pa gen revni nan dènnye _____ mwa sa yo.

PASYAN

Mwen sètifye repons deklarasyon mwen an ki anwo a se vre, konplè epi egzat. Lè ou siyen sètifika sa a, ou konfime ou te li Sètifika sa a oswa yo te li li pou ou epi li gen yon siyati ki valid ak legal.

Siyati Pasyan an Dat Nimewo Telefòn

Pwopriyetè / lokatè

Tanpri mande pwopriyetè / lokatè nan kay kote ou otorize pou resevwa kourye poul ranpli pati sa a:

Mwen _____ deklare _____ mwen san kay kounye a ak otorize pou resevwa lapòs nan adrès mwen ki mansyone pi wo a.

Siyati rezidan an Dat Nimewo telefòn



Eta Florid
Estado De La Florida

Depatman Timoun ak Fanmi yo
Departamento de Ninos y Familias

**PIBLIKASYON ENFMASYON
FINANSYE YO**
Autorizacion Para Informe Economico

Date (*Fecha*): _____

(*Numero def Caso o Numero de ACCESS*)

Pou moun li ka konsène:
(*A Quien Pueda Interesar*):

Nan kontèks sa a, mwen otorize nenpòt bank, asosyasyon konstriksyon, anplwayè, konpayi asirans, konpayi byen imobilye, ajans gouvènman an oswa nenpòt enstitisyon finansye nenpòt jan oswa nenpòt kalite poul revele nenpòt ki ajan nan Ministè Timoun ak fanmi yo enfòmasyon konplè konsènan kont labank mwen an, revni mwen, kontra asirans mwen an, pwopriyete mwen oswa pwofi mwen yo, pou peryòd ki mansyone anba a.

(Par la presente autorizo a cua/quier banco, compafiia de construcci6n, compafiia de seguros, compafiia de bienes raices, agencia de gobierno o instituci6n financiera que a sf lo solicite, a suministrar informaci6n sobre mis cuentas bancarias, ingresos, polizas de seguro, propiedades o beneficios, par el periodo de tiempo abajo indicado, a cualquier empleadode/ Departamento de Ninos y Familias.)

This release is valid from _____ to _____

(Esta autorizaci6n es valida desde _____ hasta _____.)

Siyati (yo): _____
(*Firma(s)*)

Non Kont (yo): _____
(*Nombre(s) en la Cuenta*)

Espesyalis Dat Siyati ESS

la



Klè

DESIYASYON YON REPREZANTAN OTORIZE

Nimewo Dosye

Non Kliyan an

Pou kliyan an Ranpli

Mwen ta renmen _____ aji nan non mwen pou chwazi
Non Repezantan mwen an

kalifye pou benefisye èd piblik Ministè Timoun ak Fanmi yo.

Siyati Kliyan an

Dat

Pou Repezantan an Ranpli

Mwen konprann lè mwen aksepte responsablite sa, mwen oblije bay oswa ede bay enfòmasyon ki nesèsè pou demontre moun sa a gen dwa pou l jwen ede. Mwen konprann mwen ka akize pou falsifikasyon ak / oswa vòl si mwen kache enfòmasyon oswa si mwen volontèman bay fo enfòmasyon.

Siyati Repezantan an

Dat

Relasyon

ak adrès lari kliyan an

Vil

Eta

Nimewo Telefòn

Self-Appointment by Representative

Mwen aji _____ pandan map bay enfòmasyon pou demontre dwa pou ede paske li paka aji pou kont li. Mwen pral bay enfòmasyon ak tout bon fwa mwen. Mwen konprann si mwen kache enfòmasyon oswa si mwen volontèman bay fo enfòmasyon mwen ka akize pou falsifikasyon ak / oswa vòl. Mwen dispoze pou rapòte byen vit nenpòt chanjman nan sitiyasyon yo lè mwen okouran.

Siyati Repezantan an

Dat

Relasyon

ak adrès lari kliyan an

Vil

Eta

Nimewo Telefòn

Èd pou ranpli demann sa

You can choose an authorized representative.

Ou ka otorize yon moun ou fè konfyans pou pale avèk nou sou demann sa a pou wè enfòmasyon ou epi pou aji sou non ou pou kesyon ki gen rapò ak demann sa a, an patikilye pou jwenn enfòmasyon sou demann ou an epi siyen demann ou an pou wè rele moun sa yo "reprèzantan otorize". Si ou bezwen chanje reprèzantan otorize ou an, kontakte Divizyon Sèvis pou Fanmi ak demann lan, CS) nan 1-877-423-4746. Si ou se reprèzantan legal yon moun ki mansyone nan demann sa a, remèt yon prev

1. Non reprèzantan otorize a (Non, Dezyèm non, Siyati)		
7. Nimewo Telefòn		3. Nimewo Rezidans lan oswa chanm lan
2. Adrès		
8. Non òganizasyon	5. Eta	9. Nimewo Idantifikasyon
4. Vil		6. Kod postal
10. Siyati ou		
11. Dat (mm / jj / aaaa)		

Sèlman pou konseye demann yo, navigatè, ajan ak entèmedyè ki otorize.

Ranpli pati sa si ou se yon konseye demann otorize, navigatè, ajan, oswa entèmedyè ki konplete demann sa a pou yon lòt moun.

1. Dat kòmansman demann (mm / jj / aaaa)	
2. Non, Dezyèm Non, Siyati, & Sifiks	
3. Non òganizasyon	4. Nimewo Idantifikasyon


ÈSKE OU BEZWEN ÈD AVÈK DEMANN OU AN? Vizite Compass.ga.gov oswa rele nan 1-877-423-4746. Para obtener una copia de este an lang ou bezwen an. Nou pral ede w gratis. Utilizate RTS yo (a dwèt) rele 1-800-233-0135.



OTORIZASYON POU REPREZANTAN PASYAN AN

SOTI NAN: (NON KLIYAN) _____

Nan objektif pou jwenn oswa modifiye benefis medikal yo pou mwen ak / oswa fanmi mwen, mwen nonmen ak deziyen an menm tan R1 Asirans Swen Sante (R1 Care Coverage), ajan li yo ak anplwaye yo (ansanm yo rele "Reprezantan") yo reprezante m ak aji nan non mwen nan nenpòt enstitisyon medikal, enstitisyon finansye, konpayi asirans vi, kote travay, depatman sèvis sosyal / eta depatman sèvis sosyal, administrasyon sekirite sosyal, enstitisyon sante mantal ak administrasyon veteran.

Mwen bay Reprezantan mwen yo otorizasyon espesifik pou revele ak pibliye tout dosye lopital yo, rapò medikal ak sikyatrik yo (tankou, si sa apwopriye, rapò ki konsène dwòg, alkòl ak VIH/SIDA), tout enfòmasyon finansye (an patikilye relve bankè, asirans vi ak dokiman ki gen rapò ak travay mwen ak revni mwen yo) ak tout lòt dokiman ak enfòmasyon ki konsène mwen oswa ki konsène fanmi mwen ki sou responsabilite antite sa yo.

Mwen konprann kèk nan dosye yo jwenn yo ka gen enfòmasyon sou itilizasyon dwòg, sante mantal ak eta VIH konsènan lòt enfeksyon maladi ki kontajye. Kèk nan enfòmasyon sa yo dwe rete prive akòz tout lwa federal ak Eta ki gen règleman HIPAA sou pwoteksyon lavi prive jan li te chanje nan dat 14 dawou 2002 a. Mwen deklare mwen te resevwa yon kopi nòt enfòmasyon R1 sou Règleman Konfidansyalite, jan lalwa egzije sa.

Mwen renonse ak tout obligasyon konfidansyalite reprezantan R1's Care Coverage yo evalye, epi mwen ap divilge enfòmasyon yo ak sèlman lòt moun ki gen rapò dirèk ak ka mwen an. Dire enfòmasyon yo jwenn oswa divilge pa dwe depase sa ki akseptab pou jwenn enfòmasyon ak divilgasyon sa.

ENFÒMASYON SOU SEKIRITE SOSYAL: Mwen otorize epi bay R1 Care Coverage dwa pou yo kolekte enfòmasyon ki soti nan Administrasyon Sekirite Sosyal la epi/oswa yon konseye legal mwen te jwenn pou valide oswa jwenn enfòmasyon sou tout manm nan fanmi m ki gen relasyon ak ka mwen an epi mwen menm ak tout manm nan fanmi m resevwa.

Non (nan lèt majiskil)	Siyati	Dat
-------------------------------	---------------	------------

Adrès Lari

Vil	Eta	Kòd Postal	Telefòn
------------	------------	-------------------	----------------

Ascension St. Vincent

Lopital /Dat Admisyon

Siyati temwen an (si pasyan an pa ka siyen)

Reprezantan Pwoteksyon Swen

Nimewo Kont

Revize (02- 2017)



ENSTRIKSYON: Tanpri bay de lòt kontak ke R1 RCM Inc. ka pale sou non ou konsènan kas asisans maladi ou /Medicaid/Medicare:

OTORIZASYON POU DISKITE SOU PWOTEKSYON SWEN SANTE O

Mwen bay R1 RCM Inc. pèmisyon mwen pou itilize oswa pibliye enfòmasyon ki gen rapò ak pwoteksyon swen sante mwen bay moun yo mansyone pi ba a. Otorizasyon sa ap fèt jiskaske yo apwouve pwoteksyon swen sante a, pran yon desizyon final pou di mwen pa kalifye pou pwoteksyon swen sante, oswa jiskaske mwen retire otorizasyon sa nan voye yon rapò ekri bay R1 RCM Inc.

Non: _____

Relasyon ak Pasyan an: _____

Telefòn: _____

Non: _____

Relasyon ak Pasyan an: _____

Telefòn: _____

Non Pasyan an (avèk lèt majiskil)

Siyati

Dat

Moun ki Otorize si li diferan ak Pasyan an

Siyati

Dat

Adrès Lari

Vil

Eta

Kòd Postal

Telefòn

Ascension St. Vincent
Lopital / Dat Admisyon

Siyati Temwen an (si Pasyan an pa ka siyen)

R1 RCM, Inc. Reprezantan