



Ascension

[Date]

Chè Pasyan/Kandida,

Se konpasyon ki motive Ascension epi li detèmine pou bay swen pèsonalize pou tout moun - sitou pou moun ki plis nan bezwen yo. Se misyon nou ak yon privilèj pou nou ofri asistans finansye pou pasyan nou yo. Asistans finansye disponib sèlman pou swen ijans ak lòt swen ki medikalman nesèsè. Mèsè paske ou fè nou konfyans pou pran swen w ak swen fanmi w pou tout bezwen swen sante nou yo.

N ap voye lèt sa a ak aplikasyon pou asistans finansyè ki atache avèk li a paske nou te resevwa demann ou an. Si ou pa t mande sa, tanpri inyore l. Tanpri ranpli tou de bò yo, sa gen ladan siyati w ak dat anvan ou voye l tounen. Si ou te ranpli yon aplikasyon nan sis mwa ki sot pase yo epi yo te apwouve w pou asistans finansye, tanpri fè nou konnen - ou ka pa bezwen ranpli yon nouvo aplikasyon. Malerezman, nou pa kapab konte sou yon ansyen aplikasyon ki gen plis pase sis mwa.

Ansanm ak aplikasyon an, w ap bezwen bay verifikasyon sou revni kay ou ak verifikasyon tout byen nenpòt moun ki nan kay la posede.

Egzanp prèv revni ak prèv byen yo gen nan yo:

- Kopi 3 dènye chèk pèman de anplwayè a
- Kopi dènye deklarasyon taks anyèl (si w pa travay pou moun, mete tout fòmilè taks yo)
- Lèt Prim pou Sekirite Sosyal ak/oswa Pansyon
- Dènye deklarasyon taks anyèl paran oswa responsab legal la, si kandida a se yon depandan ki masyone sou fòmilè taks yo a epi ki poko gen 25 lane
- Kopi resi avantaj chomaj
- Apwobasyon/refi elijiblite pou Medicaid ak/oswa asistans medikal eta a finanse
- Lòt dokiman validation revni

Egzanp prèv revni yo gen ladan:

- Relve bankè, (kont chèk ak epay) pou 3 dènye mwa yo
- Envestisman, ki gen ladan aksyon ak obligasyon
- Fon fidisyè (Trust funds)
- Kont mache monetè (yon kont ki bay enterè)
- Fon komen plasman

Si w ap resevwa asistans nan men oswa w ap viv nan kay ak yon fanmi oswa zanmi, tanpri fè l ranpli fòmilè ki atache a ki rele "Letter Support (Lèt Sipò)." Sa p ap rann yo responsab pou fakti medikal ou yo. Sa ap ede montre kijan ou kapab peye depans pou w viv. Si ou pa resevwa asistans nan men fanmi ak zanmi, ou pa

bezwen ranpli fòmilè Lèt Sipò a.

Finalman, nou ka anmezi pou konsidere fakti medikal ou yo pou kalifye w pou asistans finansye. Si ou ta renmen nou konsidere sa, tanpri bay tou dokiman sou depans medikal ak famasi/medikaman mansyèl ou ki pa peye, tankou fakti aktyèl yo oswa relve sou balans kont yo. **Tanpri konnen ke 1) aplikasyon ki ranpli a ansanm ak 2) prèv revni, 3) byen (aktif) , ak 4) yo dwe resevwa fakti medikal ki pa peye (si sa aplikab) pou yo ka konsidere aplikasyon an. Nou pa kapab trete oswa konsidere aplikasyon ki pa konplè yo.**

Lè w ap soumèt aplikasyon w lan, tanpri sonje ke kominikasyon pa imèl sou entènèt pa sekirize. Byenke li ka pa fasil, gen yon posibilite pou lòt pati ki pa moun ou voye imèl bay la, entèsepte epi li enfòmasyon ou mete nan imèl la. Nou vle pwoteje enfòmasyon pèsònèl ou epi asire ke yo rete an sekirite. Piske aplikasyon an gen nimewo sekirite sosyal ou ak lòt enfòmasyon prive, nou ankouraje w pou w pa voye l nan imèl.

Tanpri enprime epi voye pa lapòs oswa remèt aplikasyon ranpli ou a ak dokiman sipò w yo an pèsòn nan adrès sa a:

**Ascension St. Vincent's
PO Box 932886
Atlanta, GA 31193**

**Ascension Medical Group
PO Box 80278
Indianapolis, IN 46240**

Nou la pou ede epi nou vle asire pasyan ki kalifye pou asistans finansye yo resevwa l. Si w gen nenpòt kesyon sou aplikasyon sa a, sou dokiman sipò yo mande yo, oswa sou pi bon fason pou w fè n jwenn aplikasyon w lan, tanpri rele youn nan Reprèzantan Pasyan nou yo nan 904-308-7381.

Sensèman,

Sèvis Finansye Pasyan Ascension

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 pwopriyetè _____
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 anlè 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
revniou 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 _____