

Chè Pasyan,

Wap jwenn Aplikasyon pou Asistance Finansye nan Beth Israel Deaconess Hospital Milton nan dokiman sa a. Tanpri ranpli l nèt epi tounen l ak tout dokiman yo mande yo. Aplikasyon ki pa konplè yo ka lakòz refi pou Asistans Finansye a.

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

Beth Israel Deaconess Hospital Milton ak afilye li yo gen pou misyon founi yon èd Finansye ak paysan ki bezwen swen lasante e ki pa gen asirans, ki gen asirans fèb, ki pa elijib pou yon pwogram gouvènmantal oubyen ki pa kapab peye swen medikal nesèsè akòz sitiyyasyon Finansye endividyèl yo.

Si ou gen kesyon, tanpri kontakte Sèvis Konsiltasyon Finansye a nan nimewo ki endike pi ba a.

Mèsi.

Retounen Aplikasyon an bay:

Konseye Finansye a  
Beth Israel Deaconess Hospital Milton  
199 Reedsdale Road  
Milton, MA 02186  
617-313-1388

## Aplikasyon pou Asistans Finansye pou Swen Charite

### Tanpri Enprime

Dat Jodia: \_\_\_\_\_ # Sekirite Sosyal: \_\_\_\_\_

Nimewo Dosye Medikal: \_\_\_\_\_

Non Pasyan: \_\_\_\_\_

Adrès: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ri \_\_\_\_\_ Nimewo Apt. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Vil \_\_\_\_\_ Eta \_\_\_\_\_ Kòd Postal \_\_\_\_\_

Dat sèvis ospitalye yo: \_\_\_\_\_ Dat Nesans Pasyan: \_\_\_\_\_

Èske pasyan an te gen yon asirans sante oswa Medicaid\*\*nan moman sèvis ospitalye an? 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 : \_\_\_\_\_

\*\*Avan ou aplike pou asistans finansye a, ou te dwe aplike pou Medicaid pandan 6 dènye mwa yo epi ou pral bezwen montre prèv refi a.

*Remak : Asistans finansye a 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 chwazi pou kouvri depans medikal fanmi an te etabli. Pèman nenpòt ki fon etabli dwe fèt avan ke yo bay asistans la.*

### **Pou w aplike pou Asistans Finansye a, ranpli sa ki vin apre yo:**

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 lane 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 Asistans Finansye a, n ap bezwen tou pou w ajoute dokiman sa yo ki pi ba a nan Aplikasyon sa:

- Eta aktyèl ou Deklarasyon Revni Federal
- W2 aktyèl
- Kat (4) pi resan souch pewòl yo
- Kat (4) dènye revizyon ak/oswa deklarasyon sou kont depay yo
- Kont depay sante.
- Modalite ranbousman swen sante
- Kont depans fleksib.

Si sa yo pa disponib, tanpri rele Sèvis Konsiltasyon Finansye a nan (617) 313-1388 pou diskite sou lòt dokiman wap ka bay.

Pa siyati mwen ki pi ba a, mwen sètifye mwen te li atentivman Politik Asistans Finansye a, ak Aplikasyon an ak tout sa mwen te ekri oubyen nenpòt dokiman mwen te bay yo vrè ak kòrèk nan pi bon konesans mwen. Mwen konprann ak tout konsyans mwen ke li ilegal pou voye ale fo enfòmasyon pou jwenn Asistans Finansye.

Siyati Moun k ap Aplike a: \_\_\_\_\_

Relasyon ak Pasyan an: \_\_\_\_\_

Dat li Konplete: \_\_\_\_\_

Si Revni ou a te konplete nan yon kèlkonk manyè oubyen ou te deklare \$0.00 revni sou aplikasyon sa, fè moun (yo) kap ede w ak fanmi w la ranpli Deklarasyon Sipò ki pi ba a.

### **Deklarasyon Sipò**

Mwen te idantifye pati pasyan/responsab la kòm moun kap bay yon soutyen finansye. Pi ba a, mwen etabli lis sèvis ak soutyen ke m ap bay yo.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Mwen sètifye epi verifiye nan dokiman sa ke tout enfòmasyon mwen bay yo vrè epi kòrèk nan pi bon konesans mwen. Mwen konprann ke siyati mwen pa pral rann mwen responsab Finansyeman de depans medikal pasyan an.

Siyati: \_\_\_\_\_

Dat li konplete a: \_\_\_\_\_

Tanpri, kite 30 jou pase apati de dat yo te resevwa aplikasyon ki te konplete a pou detèmine ekitabite l.

Si ou kalifye, asistans finansye a ap akòde pou 6 mwa apati de dat yo te apwouve l la epi li valab pou tout filyal Beth Israel Deaconess yo:

- Anna Jaques Hospital
- Addison Gilbert Hospital
- BayRidge Hospital
- Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston
- Beth Israel Deaconess Milton
- Beth Israel Deaconess Needham
- Beth Israel Deaconess Plymouth
- Beverly Hospital
- Lahey Hospital & Medical Center, Burlington
- Lahey Medical Center, Peabody
- Mount Auburn Hospital
- New England Baptist Hospital
- Winchester Hospital

Estaf sèlman.	
Aplikasyon resevwa pa:	
AJH	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
BayRidge	<input type="checkbox"/>
BIDMC	<input type="checkbox"/>
BID Milton	<input type="checkbox"/>
BID Needham	<input type="checkbox"/>
BID Plymouth	<input type="checkbox"/>
Beverly	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
LMC	<input type="checkbox"/>
Peabody	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>
Dat yo resevwa l:	