

Những Bệnh Nhân Nào Cần Hỗ Trợ Tài Chính

Penn State Health (PSH) tự hào với sứ mệnh cung cấp dịch vụ xuất sắc cho tất cả các bệnh nhân và gia đình của họ. Nếu quý vị có quan ngại về việc thanh toán hóa đơn y tế, PSH cung cấp khoản hỗ trợ tài chính cho bệnh nhân đủ điều kiện mà không có bảo hiểm và được bảo hiểm dưới mức.

Chúng tôi cung cấp sự hỗ trợ tài chính dựa trên thu nhập, số người trong gia đình và tài sản của gia đình đối với các dịch vụ cần thiết về mặt y tế và cấp cứu. PSH sẽ không tính phí nhiều hơn số tiền thường được lập hóa đơn (AGB) cho dịch vụ cấp cứu hoặc chăm sóc cần thiết về mặt y tế khác đối với các cá nhân không hội đủ điều kiện của Chương Trình Trợ Cấp Tài Chính (FAP) hoặc hội đủ điều kiện FAP và không có bảo hiểm.

Cách đăng ký:

Điền Hoàn Chỉnh Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính (mặt sau của thư này) và đính kèm các giấy tờ bên dưới (nếu phù hợp):

- Tờ khai hoàn thuế thu nhập liên bang được nộp gần đây nhất
- Bốn (4) phiếu lương mới nhất
- Bốn (4) bản sao kê ngân hàng mới nhất
- Xác Định Thu Nhập An Sinh Xã Hội
- Thu nhập thất nghiệp
- Thu nhập từ hưu trí
- Xác nhận phân phối từ thanh toán tài sản hoặc nợ (Hỗ Trợ Tài Chính sẽ không được xem xét cho đến khi thanh toán tài sản hoặc nợ cuối cùng)
- Quyết Định Hỗ Trợ Y Tế hoặc Bảo Hiểm Y Tế của Thị Trường
- Bằng chứng công dân hoặc tình trạng thường trú hợp pháp (thẻ xanh)
- Nếu hộ gia đình không có thu nhập, thư từ (những) người đang hỗ trợ các khoản chi phí sinh hoạt
- Bất kỳ thông tin nào khác mà PSH yêu cầu để xem xét đầy đủ đơn xin hỗ trợ tài chính nhằm xác định điều kiện được Hỗ Trợ Tài Chính

Vui lòng truy cập trang web của chúng tôi tại: <https://www.pennstatehealth.org/> để truy cập Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính của chúng tôi và các đơn xin hỗ trợ tài chính bổ sung. Các tài liệu được dịch ra nhiều ngôn ngữ và có sẵn trên trang web hoặc được cung cấp trực tiếp. Tất cả đương đơn sẽ được thông báo qua điện thoại hoặc qua thư khi có quyết định về điều kiện nhận hỗ trợ tài chính của họ.

Các thắc mắc của quý vị sẽ được xử lý một cách lịch sự và bảo mật bởi ban nhân viên Tư Vấn Tài Chính qua điện thoại.

Hershey Medical Center	717-531-1740 hoặc 800-254-2619	Thứ Hai đến thứ Sáu, 8:00 sáng đến 5:00 chiều
Community Medical Group	717-531-1740 hoặc 800-254-2619	Thứ Hai đến thứ Sáu, 8:00 sáng đến 5:00 chiều
St. Joseph Medical Center	610-378-2277 hoặc 800-254-2619	Thứ Hai đến thứ Sáu, 8:00 sáng đến 4:30 chiều
Holy Spirit Hospital	717-763-2885	Thứ Hai đến thứ Sáu, 8:00 sáng đến 4:30 chiều

Xin cảm ơn quý vị,

Penn State Health, Financial Counseling



Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính

ĐỊA ĐIỂM CHO CÁC DỊCH VỤ:

- Hershey Medical Center
 Community Medical Group
 St. Joseph Medical Center
 Holy Spirit Hospital

THÔNG TIN BỆNH NHÂN:

Tên Bệnh Nhân: _____ Mã Số Bệnh Nhân: _____
 Tên Bệnh Nhân: _____ Mã Số Bệnh Nhân: _____
 Tên Bệnh Nhân: _____ Mã Số Bệnh Nhân: _____

THÔNG TIN VỀ NGƯỜI BẢO LÃNH: *(Người Có Trách Nhiệm thanh toán hóa đơn này)*

Tên Người Bảo Lãnh: _____
 Địa Chỉ Đường: _____
 Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Mã Zip: _____
 Điện Thoại Nhà của Người Bảo Lãnh: _____ Số Điện Thoại Di Động: _____
 Nơi Làm Việc: _____ Số Điện Thoại Nơi Làm Việc của Người Bảo Lãnh: _____
 Số An Sinh Xã Hội: Người bảo lãnh: _____ Người phối ngẫu: _____
 Số người phụ thuộc mà quý vị chịu trách nhiệm tài chính đối với họ (bao gồm bản thân): _____

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc hết đơn đăng ký này và mọi thông tin được cung cấp trên đơn này là đúng sự thực, chính xác và hoàn chỉnh theo khả năng, hiểu biết và niềm tin chính xác nhất của tôi.

_____ **CHỮ KÝ (NGƯỜI BẢO LÃNH)** _____ **NGÀY**

Đề đơn đăng ký của quý vị được xử lý, phải gửi kèm thông tin sau (nếu áp dụng) với mẫu đơn này.

- Tờ khai thuế IRS được nộp gần đây nhất (1040) và bất kỳ bản liệt kê nào, ví dụ: C, D, E, F
- Bốn (4) phiếu lương mới nhất
- Bốn (4) sao kê ngân hàng gần nhất (Vui lòng bao gồm thông tin từ cả tài khoản Séc và tài khoản Tiết Kiệm)
- Xác Định Thu Nhập An Sinh Xã Hội
- Thu nhập thất nghiệp
- Thu nhập từ hưu trí
- Xác nhận phân bổ từ bản kê di sản hoặc trách nhiệm pháp lý
- Quyết Định Hỗ Trợ Y Tế hoặc Thông Báo ACA
- Bằng chứng công dân hoặc tình trạng thường trú hợp pháp (thẻ xanh)
- Nếu hộ gia đình không có thu nhập, thư của (những) người đang hỗ trợ các khoản chi phí sinh hoạt
- Bằng chứng của tất cả các khoản thu nhập khác đã nhận được trong năm hiện tại (Ví dụ bao gồm 401K, các tài khoản IRA, các Tài Khoản Môi Giới, v.v...)

Vui lòng gửi qua đường bưu điện đơn xin hoàn tất đến:

Milton S. Hershey Medical Center	Penn State Health, Financial Counseling
Community Medical Group	P. O. Box 853 A410
St. Joseph's Medical Center	Hershey, PA 17033
Holy Spirit Hospital	503 N 21st Street
	Mail Code 85-32
	Camp Hill, PA 17011