

Aplikasyon pou Asistans Finansye NYU Hospitals yo

PWOSESIS POU APLIKE POU ASISTANS FINANSYE:

1. Ranpli aplikasyon ki atache an nan totalite l
2. Pote aplikasyon ranpli an tounen nan espas 30 jou bay:

NYU Hospitals Center
Financial Counseling Services (Sèvis Konsèy Finansye)
560 First Avenue, SK-109
New York, NY 10016

3. Apre nou resevwa tout eleman yo demann ou an pral analize e nou ap avize ou alekri sou detèminasyon nou nan espas 30 jou

ENPÒTAN:

- Aplikasyon pou asistans finansye sa a se pou Depans Lopital sèlman e li pa kouvri doktè oswa lòt depans pwofesyonèl
- Depans pou chanm prive oswa lòt eleman pèsonèl yo pa benefisye kouvèti Pwogram Asistans Finansye an
- Depans pwosedi kosmetik yo pa benefisye kouvèti Pwogram Asistans Finansye an
- Sèvis opsyonèl yo ki benefisye kouvèti asiran NYU Hospitals Center an pa aksepte yo ba benefisye kouvèti Pwogram Asistans Finansye an

Si ou gen nenpòt kesyon, tanpri pa ezite kontakte nou nan (866)486-9847.

Ak senserite,

Financial Counseling Services (Sèvis Konsèy Finansye)

**OU PA BLIJE FÈ OKENN PEMAN BAY LOPITAL LAN JOUK LOPITAL LAN VOYE BA OU
YON LÈT AK DESIZYON SA A NAN APLIKASYON OU AN**

Etablisman _____

Kont _____

Dosye Medikal _____

Aplikasyon pou Asistans Finansye
(Atachman A)

Tip Pasyan _____

Montan W/O \$ _____

Metòd Kalkil lan _____

I. Demografi Pasyan an

Non Pasyan an: _____
(Siyati) (Prenon) (Dezyèm Prenon) (SSN- **PA OBLIGATWA**) (DN)

Non Moun ki Bay Garanti an: _____
(Siyati) (Prenon) (Dezyèm Prenon) (SSN- **PA OBLIGATWA**) (DN)

Adrès: _____
(Ri) (Vil) (Eta) (Kòd Postal)

Telefòn Lakay: _____ Telefòn Travay: _____ Telefòn Selilè: _____

II. Enfòmasyon sou Fwaye an

Eta Matrimonyal Pasyan an:	Marye	Selibat è	Separe	Kantite Total nan Fwaye an:
----------------------------	-------	-----------	--------	-----------------------------

Non Mari/Madanm ak Depandan an (yo): <i>(Atache fèy sepate pou depandan anplis yo)</i>	Dat Nesans	Nimewo Sekirite Sosyal (PA OBLIGATWA)

III. Enfòmasyon sou Travay Aktyèl li

Non Anplwaye an (Pasyan, Moun ki Pot Garanti an, Mari/Madanm oswa Depandan):	Non Patwon an, Adrès ak Dat Anbochaj lan
	<i>Dat Anbochaj lan:</i>
	<i>Dat Anbochaj lan:</i>
	<i>Dat Anbochaj lan:</i>

IV. Enfòmasyon sou Asirans *(Atache fèy sepate pou enfòmasyon sou asirans anplis)*

Èske ou benefisye kouvèti oswa ou ap aplike pou okenn asirans sante (Sa gen ladan Medicaid, Child Health Plus, Family Health Plus, oswa Healthy NY)?	WI	NON
<i>Si wi, tanpri esplike: (sa gen ladan non konpayi an, adrès, nimewo telefòn, nimewo polis/gwoup lan ak enfòmasyon sou moun ki enskri an)</i>		

V. Lòt Enfòmasyon

Èske tretman se rezilta yon aksidan oswa blesi?	WI	NON
<i>Si wi, dat aksidan:</i>		
<i>Deskripsyon brèf aksidan an:</i>		
<i>Ri, Vil ak Eta aksidan:</i>		
<i>Èske asirans pou yon pwopriyete kay oswa asirans pou responsablite ap enplike?</i>		

**OU PA BLIJE FÈ OKENN PEMAN BAY LOPITAL LAN JOUK LOPITAL LAN VOYE BA OU
YON LÈT AK DESIZYON SA A NAN APLIKASYON OU AN**

Aplikasyon pou Asistans Finansye
(Atachman B)

VI. Eta Finansye

Antre total yo pou Pasyan an, Moun ki Pot Garanti an, Mari/Madanm ak Depandan yo: (Ajoute fèy anplis jan sa nesesè)

<u>REVNI CHAK MWA:</u>	<u>MONTAN:</u>
Apwentman Brit, Salè, Woulman	\$
Sekirite Sosyal	\$
Andikap	\$
Chomaj	\$
Pansyon Alimantè	\$
Obligasyon Alimantè/Antretyen	\$
Revni Lokasyon	\$
Revni Fonsye	\$
Pansyon	\$
Dividand/Enterè	\$
Lòt Revni (Espesifye):	
	\$
	\$
	\$

SÈTIFIKASYON

Mwen sètifye enfòmasyon ki anwo yo vre e presi nan tout nivo konesans mwen. Mwen konprann enfòmasyon fwod oswa ki pote konfizyon ap rann mwen pa kalifye pou okenn asistans finansye. Mwen otorize piblikasyon tout enfòmasyon ki nesesè pou verifye enfòmasyon ki founi yo e pou faktirasyon ak rekouvremant nan konfòmite ak lwa federal ak Eta a ki aplikab yo. Pi lwen, mwen pral fè aplikasyon pou tout asistans (Medicaid, Medicare, Asirans, elatriye) ki gendwa disponib pou peman depans lopital mwen yo, e mwen pral poze aksyon ki nesesè nan yon fason rezonab pou jwenn yon asistans konsa e pral re-afekte oswa peye lopital lan montan mwen rejwenn lan pou depans lopital yo.

Mwen konprann aplikasyon sa a fèt pou lopital lan ka detèmine kalifikasyon m pou Asistans Finansye sou baz kritè ki etabli yo nan dosye nan lopital lan.

Anplis, mwen dakò pou founi enfòmasyon anplis jan yo mande sa nan lide pou detèmine kalifikasyon. Mwen dakò pou enfòmè NYU Hospitals sou tout chanjman nan bezwen mwen yo, kalifikasyon m pou asirans, revni m, byen m, aranjman m pou viv oswa adrès mwen pandan yo ap rive.

Siyati Aplikan an: _____ Dat _____

Siyati Moun k ap Mennen Antretyen an: _____ Dat _____

**OU PA BLIJE FÈ OKENN PEMAN BAY LOPITAL LAN JOUK LOPITAL LAN VOYE BA OU
YON LÈT AK DESIZYON SA A NAN APLIKASYON OU AN**