

Chè Pasyan,

Wap jwenn Aplikasyon pou Difikilte swen Medikal BIDMC nan dokiman sa a. Tanpri ranpli l net epi tounen l ak tout dokiman yo mande yo. Aplikasyon ki pa konplè yo ka lakòz refi pou Asistans Finansyè a.

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

Beth Israel Deaconess Medical Center ak afilye li yo gen pou misyon founi yon èd finansyè ak paysan ki bezwen swen lasante e ki pa gen asirans, ki gen asirans fèb, ki pa gen lyen ak yon pwogram gouvènmantral oubyen ki pa kapab peye swen medikal nesèsè akòz sitiyyasyon finansyè endividyèl yo.

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

Mèsi.

Retounen Aplikasyon an nan:

Inite sou Konsiltasyon Finansyè  
Beth Israel Deaconess Medical Center  
East Campus  
Room 111  
330 Brookline Avenue  
Boston, MA 02215  
617-667-5661



Si sa yo pa disponib, tanpri rele Sèvis Konsiltasyon Finansyè a nan (617) 667-5661 pou diskite sou lòt dokiman wap ka bay.

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

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

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

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

Si Revni ou a te konplete nan yon kèlkonk mannyè oubyen ou te deklare \$0.00 revni sou aplikasyon sa, fè moun (yo) k ap 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 finansyè. Pi ba a, mwen etabli lis sèvis ak soutyen m ap bay yo.

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Mwen sètifye epi verifye pa dokiman sa tout enfòmasyon mwen bay yo vrè epi kòrèk nan pi bon konesans mwen. Mwen konprann siyati mwen pa pral rann mwen responsab finansyèman 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

Staff Only.	
Application Received by:	
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
Peabody	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>