

Karu Pasiinti,

Kêl formuláriu di inskrison pa Difikuldadis Médikus di BIDMC sta na aneksu. Prienxi tudu i divolvei djuntu ku tudu dokumentason ki ê precisu. Si inskrison ka for kompletu, asietênsia finansêru podi ser rekuzadu.

Prazu pa divolveiudêlêl inskrison ê di 240 dia ki ta komesa ta kontu a partitru di kêl primêru faturu di sirvisu ki foi pididu asietênsia finansêru.

Beth Israel Deaconess Medical Center i sêl afiliadus ta didika na fornesei asietênsia finansêru pa kêl pasientis ki teni problema di saudi ma ki ka teni siguru, ki teni siguru insufisienti, ki ka ta podi ser elijivel/selesionadu pa um programa governamental ou ki ka podi paga pa kuidados médikus nêsêsarius baziadu na sêl situason finansêru individual.

Kontakta Financial Counseling pa kêl numeru ki sta dibaxu, si bu tiver duvidas.

Obrigadu.

Divolvei inskrison pa:

Financial Counseling Unit  
Beth Israel Deaconess Medical Center  
East Campus/Rabb  
Room 111  
330 Brookline Avenue  
Boston, MA 02215  
617-667-5661

## Formuláriu di Inskrison pa Solisitason di Asietênsia Finansêru pa Difikuldadis Médikus

### Favor prienxi

Data di oji: \_\_\_\_\_ Siguransa Sosial # \_\_\_\_\_

Numeru di registro médiku: \_\_\_\_\_

Nomi di pasienti: \_\_\_\_\_

Data di nasimentu di pasienti \_\_\_\_\_

Inderesu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Rua \_\_\_\_\_ Numeru di Apartamentu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Sidadi \_\_\_\_\_ Stadu \_\_\_\_\_ Kódigu Postal \_\_\_\_\_

Pasienti tinha siguru di saudi ou Medicaid na mumentu di sirvisu (s) hospitalar (s)? Sim  Não   
Si "Sim", poi na aneksu um kopia di Karton di siguro (frenti ku trás) i kompleta o siginti:

Nomi di Kompanhia di siguru: \_\_\_\_\_ Numeru di Apólisi: \_\_\_\_\_

Data efetivu: \_\_\_\_\_ Numeru di tilifoni di siguru: \_\_\_\_\_

*Atenson: asietênsia finansêru pur Kauza di difikuldadi médika podi ka ser aplikado si for stablisidu um Health Savings Account (HSA), Health Reimbursement Account (HRA), Flexible Spending Account (FSA) ou fundu similhanti indikadu pa Kustus médikus. Pagamentu di kualker fundu stablisidu ê dibidu antis di kualker asietênsia ser fornesidu.*

### Pa kandidata pa asistênsia di difikuldadis médikus prienxi o siginti:

Poi na lista tudu mémbros di familia, inkluidu kêl pasienti, pais, fidjus i/ou irmons natural ou adotadus, minoris di 18 anus ki ta mora na kaza .

Mémbros di Família	Idadi	Parentesku ku Pasienti	Fonti di Renda ou Nomi di Impregador	Renda Brutu Mensal
1.				
2.				
3.				
4.				

Alê m di solisitason pa difikuldadis médikus, tamben nu ta prisisa di kêl siginti dokumentason anexadu a kêl solisitason:

- Diklarason atual di impostu di renda stadual ou federal
- Current Forms W-2s and/or Forms 1099
- Kuatu talon di folha di pagamentu mas resenti
- kuatu stratus di konta Korenti i/ou popansa mas resentis
- Health savings account
- Health reimbursement arrangements
- Flexible spending accounts

- Kópias di tudu faturas médikus

Si kês dokumentos li ka sta disponivel, bu ta liga pa Financial Counseling Unit pa (617) 667-5661 pa diskuti ki otu dokumentason bu podi fornesi.

Poi nês lista tudu dividas médikas i fornesi copias di faturas ki bu fika sujeitu na ultimus 12 mesis :

Data di Sirvisu	Lugar di Sirvisu	Valor dibido
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Splica di forma brevi, pamodi ki bu sta ba teni difikuldadi di paga ês faturas médikus:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Pa nha asinatura ki sta di baxo, Amin sta sertifika ma tudu kês informason ki sta na inskrison ê verdaderus tantu kuantu ês ê di nha konhesimentu, informason e krensa.

Asinatura di rekerenti: \_\_\_\_\_

Parentesku ku pasienti: \_\_\_\_\_

Data di Konkluzon: \_\_\_\_\_

Pur favor spera 30 dias apartir di data ki kêt formuláriu foi prienxidu pa diterminason di elijibilidadi.

Si for eligivel, asietênsia ê dadu pa seis mesis a partir di data di aprovason i ê validu pa tudu afiliadus di Beth Israel Deaconess Lahey sima sta stablisidu na apendisi 5 di sês respetivus Pulítikas di Asietênsia Finansêru:

- 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

Sô pa pesual autorizadu.

Inskrison resebidu 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 Peabody  | <input type="checkbox"/> |
| MAH          | <input type="checkbox"/> |
| NEBH         | <input type="checkbox"/> |
| WH           | <input type="checkbox"/> |