

Mga Tagubilin sa Aplikasyon para sa Programang Tulong Pinansyal

Renown Health
10315 Professional Circle
Mail Stop T6
Reno, NV 89521

P 775.982.5747
F 775.982.3220
fap@renown.org

Account ng Taga-garantiya: _____

Petsa: _____

Minamahal na Aplikante:

Salamat sa pagpayag sa amin na makatulong sa iyo. Nakalakup dito ang isang aplikasyon para sa Programang Tulong Pinansyal na iniaalok ng Renown Health. Ang layunin ng Programang Tulong Pinansyal ay ang magbigay ng tulong pinansyal sa mga taga-garantiya na hindi kwalipikado para sa tulong mula sa Federal, Estado, o County, at walang makatwirang paraan upang matugunan ang kanilang mga pananagutang pinansiyal para sa mga kinakailangang medikal na serbisyo. Ang hinihiling na mga dokumento ay ginagamit lamang upang matukoy ang pagiging karapat-dapat para sa Programang Tulong Pinansyal. Kung hindi ka pa direktang nakapag-aplay para sa tulong ng Federal, Estado o County, matutulungan ka namin sa isang simpleng pagsasala upang matukoy ang iyong potensyal na pagiging karapat-dapat. Mangyaring makipag-ugnayan sa aming Espesyalista sa Tulong Pinansyal para sa tulong sa pag-aplay sa pamamagitan ng pagtawag sa 775-982-4110.

Mga Kinakailangan sa Tulong Pinansyal:

- ✓ Lahat ng mga bagay sa aplikasyon ay dapat na masagutan nang ganap.
- ✓ Ang co-payment na \$ _____ na tutukuyin batay sa paunang pagsasala ay kinakailangan sa oras na isumite mo ang iyong aplikasyon. Ang bayad ay gagamitin sa anumang natitirang mga balanse na hindi alintana ang katayuan ng pag-apruba sa aplikasyon
- ✓ Patunay ng Kita (maglakip ng mga kopya):
 - **Mga Stub ng Bayad sa nakalipas na buwan** at/o iba pang **Pinanggagalingan ng Kita** (social security, kawalan ng trabaho, suporta ng anak, alimony, atbp.).
 - **Mga Statement ng Bangko sa nakalipas na buwan** (kabilang ang mga nakaugnay na account, lahat ng pahina).
 - **Ang pahayag sa nakalipas na buwan/quarter** mula sa anumang **Iba Pang mga Account na Ari-arian** (ibig sabihin, mga polisiya sa seguro, pamumuhunan, pamamahagi ng seguro sa buhay, mga legal na pondo sa pag-aayos, atbp.).
 - **Naihain sa Naunang Taon na mga Form ng Buwis** (1040 na mga form at mga nararapat na iskedyul).
- ✓ Dapat ay mayroon kang patunay ng aplikasyon at pagtanggap sa tulong sa pamamagitan ng mga Serbisyong Panlipunan at mga programa ng State Welfare ng iyong county o ang pagiging labis na kita upang makapag-aplay
- ✓ Ipapatakbo ang Trans Union Credit Report upang maberipika ang lahat ng impormasyon na ipinakita sa aplikasyon para sa mga pondo ng Tulong Pinansyal

Pagkatapos maisumite ang lahat ng mga pansuportang dokumentasyon, maaabisuhan ka sa pamamagitan ng sulat o sa telepono kaugnay ng pinal na pagpapasya sa iyong pagiging karapat-dapat. Paki-update kami kung magbabago ang iyong adres o mga numero ng telepono. Kung mayroon kang anumang katanungan tungkol sa Programa sa Tulong Pinansyal o kung kailangan mo ng tulong sa pagsagot sa form ng aplikasyon, mangyaring makipag-ugnayan sa isang Espesyalista sa Tulong Pinansyal sa Renown Health sa pamamagitan ng pagtawag sa 775-982-5747.

Renown Health
10315 Professional Circle T-6
Attn: Medical Financial Hardship
Reno NV 89521
FAP@renown.org

Aplikasyon para sa Programang Tulong Pinansyal

MAHALAGA: Pakibasa at kumpletuhin ang form bago lagdaan. Kailangan ang tumpak na impormasyon para sa wastong pagproseso.

Pt. Num. ng Account:

Petsa ng Kapanganakan:

Petsa ng Aplikasyon:

PANGALAN NG PASYENTE	PETA NG PAGKAKATANGGAP		
PANGALAN NG RESPONSABLENG PARTIDO (Taga-garantiya)	NUMERO NG SOCIAL SECURITY	NUMERO NG TELEPONO SA BAHAY	
ADRES	KAUGNAYAN SA PASYENTE	ILANG TAO ANG NAKATIRA SA SAMBAHAYAN	
EMPLOYER	ADRES NG EMPLOYER	TELEPONO NG EMPLOYER	
TAON/BUWAN NANG EMPLEYADO	TRABAHO		
PANGALAN NG ASAWA	NUMERO NG SOCIAL SECURITY	TRABAHO	TAON/BUWAN NA NAGTATRABAHO
EMPLOYER NG ASAWA	ADRES NG EMPLOYER	NUMERO NG TELEPONO NG EMPLOYER	
IMPORMASYON NG GUARANTOR:			
1. ARI-ARIAN:		ADRES:	
2. HAWAK NA PERA:			
3. BANGKO/MGA CREDIT UNION/MGA TRUST REFERENCE AT ACCOUNT:			
PANGALAN	ADRES	URI AT NUMERO NG ACCT	BALANSE
4. MGA POLISIYA NG SEGURO:			
PANGALAN	URI AT NUMERO NG POLISIYA		HALAGA
5. MGA STOCK/BOND:			
PAGLALARAWAN			HALAGA
6. PAGMAMAY-ARI SA NEGOSYO:			
PANGALAN AT ADRES		URI NG HAWAK NA INTERES	HALAGA
7. MGA SASAKYAN:			
PAGLALARAWAN			HALAGA
8. MGA DEED NG TRUST, NOTES:			
9. IBA PA:			
10. KARAPAT-DAPAT KA BA PARA SA WELFARE NG COUNTY O ESTADO? KUNG GAYON, ILARAWAN ANG BATAYAN <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/>			
NG PAGIGING KARAPAT-DAPAT			

PINAPATUNAYAN KO NA ANG IMPORMASYON SA ITAAS AY TOTOO AT TAMA. PINAPAHINTULUTAN KO RIN ANG RENOWN HEALTH NA KUMUHA NG IMPORMASYONG KAILANGAN PARA SA PAGPAPATOTO NG AKING PINANSYAL NA KALAGAYAN.

LAGDA NG RESPONSABLENG PARTIDO

Petsa

Kasunod ng pagpapasya sa pagiging karapat-dapat sa FAP, ang isang indibidwal na karapat-dapat sa FAP ay hindi maaaring singilin ng higit sa AGB para sa emerhensiya o iba pang kinakailangang pangangalagang medikal. Simula noong 9/01/2022 ang AGB ay 26% ng mga singil. Para sa impormasyon kung paano kinakalkula ang AGB mangyaring makipag-ugnayan sa amin sa 775-982-5747.