

Pangalan: _____ MR #: _____ Admit #: H

Para sa Aplikante ng Tulong Pinansiyal:

Tingnan sa ibaba ang Aplikasyon ng Tulong Pinansiyal. Paki-kumpletuhin at ibalik ang aplikasyon sa adres na nakalista sa ibaba ng pahina tatlo ng form na ito kasama ang alinman sa mga pansuportang dokumento na hiniling sa ibaba na tumutukoy sa iyong partikular na sitwasyon.

KUNG MAY AKTIBO KANG MEDIKAL NA TULONG

A) Isulat ang Medical Assistance Number mo dito ►

B) Ilakip ang kopya ng iyong Medical Assistance card.

PATUNAY NG KITA (isama lahat ng naaangkop)

Social Security:

- Kopya ng Liham ng Pagkakaloob ng Social Security Award Letter o Statement ng Taunang Benepisyo ng Social Security
- Kopya ng pinakahuling Tseke ng Social Security

Mga Benepisyo ng mga Beterano:

- Kopya ng liham ng pagkakaloob o statement ng benepisyo
- Kopya ng pinakakamakailang tseke ng benepisyo

Mga Pensyon:

- Kopya ng pahayag ng pensyong benepisyo
- Kopya ng pinakakamakailang tseke ng pensyon

KARAGDAGANG KAILANGANG BERIPIKASYON
(Mga kopya ng pinakamakailang statement o ibang
berpikasyon para sa)

Kita /Mga Asset:

- Sertipiko ng mga Deposito
- 401K, 403B, Keogh, IRA at ibang mga Account sa Pagreretiro
- Mga kinikita sa isang taon
- Halagang cash ng mga life insurance policy
- Mga Trust
- Mga Brokerage account
- Dibidendo/kita sa tubo
- Sustento sa Bata
- Sustento
- Mga stock, bono at/o mga mutual fund
- Iba pang mga pamumuhunan

Mga pananagutan/Mga gastusin:

- Mga kopya ng pinakamakailang mortgage o bayad sa renta
- Mga kopya ng mga binayang insurance premium (mga policy ng may-ari ng bahay, insurance ng kotse, atbp.)
- Mga kopya ng mga medikal na pagbabayad at/o bayad sa reseta
- Mga kopya ng iba pang mga pananagutan/gastos na binayaran mo
- Mga kopya ng pinakamakailang statement sa bangko para sa lahat ng bank account

Tax Return ng Kita ng Pederal at ng Estado:

- Kumpletong kopya ng pinakamakailang Tax Return ng Kita ng Pederal at Estado na kumpleto ang lahat ng naaangkop na mga iskeddul

Iba pang mga May Kinalamang Pinansiyal na Datos:

- Mga Kopya ng mga petisyon sa Pagkabangkarote, mga kasunduan sa property, atbp.

Kung hindi mo kayang magbigay ng mga kopya ng alinman sa mga item sa itaas, magpadala ng liham na ipinaliliwanag ang mga espesipikong dahilan kung bakit ang hiniling na mga impormasyon ay hindi isinama. Ang karagdagang mga impormasyon ay maaaring hilingin depende sa indibidwal na mga kalagayan.

Kung may mga katanungan ka tungkol sa kalakip, maaari mo kaming tawagan sa

410-938-3370.

Sumasainyo,

Kinatawan ng Account ng Pasyente

Sheppard Pratt Health System
Sheppard Pratt Physicians, P.A.
APLIKASYON NG TULONG PINANSIYAL

Pangalan _____
Pangalan
Panggitna
Apelyido

Social Security Number _____ - _____ - _____ Katayuang Mayasawa Single May-asawa
 Hiwalay
 Balo Diborsiyado

Mamamayan ng U.S. Oo Hindi Permanenteng Tirahan Oo Hindi

Adres ng Bahay _____ Telepono _____

Lungsod
Estado
Zip Code
Bansa

Pangalan ng Employer _____ Telepono _____

Adres ng Trabaho _____

Lungsod
Estado
Zip Code

Mga Miyembro ng Sambahayan

Pangalan	Edad	Relasyon
Pangalan	Edad	Relasyon
Pangalan	Edad	Relasyon
Pangalan	Edad	Relasyon
Pangalan	Edad	Relasyon
Pangalan	Edad	Relasyon
Pangalan	Edad	Relasyon
Pangalan	Edad	Relasyon
Pangalan	Edad	Relasyon

Napakapag-apply ka na ba ng Tulong Medikal? Oo Hindi Kung oo, anong petsa nang mag-apply ka? _____

Kung oo, ano ang desisyon? _____

Nakatanggap ka ba ng anumang uri ng estado o tulong ng county? Oo Hindi

Patient Accounting - FA Representative
Sheppard Pratt Health System
Sheppard Pratt Physicians, P.A.
6501 North Charles Street
Baltimore, MD 21204

Pangalan _____

Pangalan

Panggitna

Apelyido

I. Kita ng Pamilya— Listahan ng halaga ng buwanang kita mo mula sa lahat ng pinagkukunan. Maaaring kailanganin mong magbigay ng patunay ng kita, mga asset, at gastusin. Kung wala kang kita, magbigay ng liham ng suporta mula sa taong naglalaan sa iyo ng pabahay at pagkain.

Buwanang Halaga

Trabaho	.....	_____
Mga benepisyo ng pagreretiro/pensyon	.....	_____
Mga benepisyo ng Social Security	.....	_____
Mga benepisyo ng kapansanan	.....	_____
Mga benepisyo ng walang trabaho	.....	_____
Mga benepisyo ng beterano	.....	_____
Sustento	.....	_____
Kita sa pag-upa ng property	.....	_____
Mga benepisyo ng welga	.....	_____
Mga paglalaan ng sundalo	.....	_____
Bukid o self-employment	.....	_____
Iba pang pinagmumulan ng kita	.....	_____

Kabuuan _____

II. Mga Liquid Asset

Kasalukuyang Balanse

Account ng Tseke	.....	_____
Savings account	.....	_____
Mga Stock, bono, CD, o pera sa merkado	.....	_____
Iba pang mga account	.....	_____

Kabuuan _____

III. Iba pang mga Asset— Kung nagmamay-ari ka ng alinman sa mga sumusunod na item, pakilista ang uri at tinatayang halaga.

Bahay	Balanse ng Loan _____	Tinatayang halaga _____
Sasakyan	Gumawa _____ Taon _____	Tinatayang halaga _____
Karagdagang sasakyan	Gumawa _____ Taon _____	Tinatayang halaga _____
Karagdagang sasakyan	Gumawa _____ Taon _____	Tinatayang halaga _____
Iba pang ari-arian		Tinatayang halaga _____

Kabuuan _____

IV. Buwanang Gastos

Halaga

Renta o Mortgage	.....	_____
Mga Utility	.....	_____
(Mga) Bayad sa Kotse	.....	_____
(Mga) credit card	.....	_____
Insurance sa Kotse	.....	_____
Insurance sa Kalusugan	.....	_____
Iba pang mga medikal na gastos	.....	_____
Iba pang mga gastos	.....	_____

Mayroon ka bang ibang hindi nababayaranang mga medikal na bayaran? Oo Hindi

Kabuuan _____

Para sa anong serbisyo? _____

Kung mayroon kang isinaayos na plano sa pagbabayad, ano ang buwanang balanse? _____

Kung hiniling mo na pahabain ng opisyal ang karagdagang tulong pinansiyal, maaaring humiling ang ospital ng karagdagang impormasyon upang gumawa ng karagdagang pagpapasya. Sa pamamagitan ng paglagda sa form na ito, pinatotohanan mo na ang impormasyong ibinigay ay totoo at sangayon na abisuhan ang opisyal ng alinmang mga pagbabago sa impormasyong ibinigay sa loob ng sampung araw ng pagbabago.

Lagda ng Aplikante

Relasyon sa Pasyente

Petsa