

የገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ ቅጽ መመሪያዎች

የዋሽንግተን ግዛት ሁሉም ሆስፒታሎች የተወሰኑ የገቢ መስፈርቶችን ለሚያሟሉ ግለሰቦችና ቤተሰቦች የገንዘብ ድጋፍ እንዲያደርጉ ይጠይቃል። የጤና ኢንሹራንስ ቢኖርዎትም እንኳ የቤተሰብዎን መጠንና ገቢ መሠረት በማድረግ የገንዘብ ድጋፍ ለማግኘት ብቁ መሆን ይችላሉ። Valley Medical Center & Clinics ጠቅላላ የቤተሰብ ገቢው እስከ 400% የፌዴራል የድህነት ደረጃ (FPL) የሆነ እና ማንኛውም የሶስተኛ ወገን ሽፋን ካለቀ በኋላ ለቤተሰቡ መጠን ማስተካከያ ለተደረገለት ለማንኛውም ታካሚ/ዋስትና ሰጪ የገንዘብ ድጋፍ ይሰጣል። በValley Medical Center & Clinics የሚገኝ አገልግሎት ሰጪ እና/ወይም ሙያዊ አገልግሎቶች፡-

- የ FPL 0% - 300% ለ 100% የገንዘብ እርዳታ ቅናሽ

በValley Medical Center & Clinics ውስጥ ለሚሰጡ አገልግሎቶች እና ከህክምና የመውጫ ቀናቸው በጁላይ 1 ፣ 2022 ወይም ከዚያ በኋላ ለሆኑ ብቻ፡-

- የ FPL 301% - 350% ለ 75% የገንዘብ እርዳታ ቅናሽ
- የ FPL 351% - 400% ለ 50% የገንዘብ እርዳታ ቅናሽ

የገንዘብ ድጋፍ ምን ይሸፍናል? የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲው እንደ በብቁነትዎ ላይ በመመስረት በ Valley Medical Center & Clinics የሚሰጡ ተገቢነት ያላቸው በሆስፒታል (ተቋም) የተመሰረቱ እና በሆስፒታል ያልተመሰረቱ (ሙያዊ) አገልግሎቶችን ይሸፍናል። የገንዘብ ድጋፍ ሌሎች ድርጅቶች የሚሰጡትን አገልግሎት ጨምሮ ለጤና አገልግሎት የሚያስፈልገውን ወጪ በሙሉ ላይሸፍን ይችላል። ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት መጠይቅ ይችላሉ ወይም ድህረ-ገጻችንን በ valleymed.org/financialassistance መመልከት ይችላሉ።

ማመልከቻዎ እንዲካሄድልዎት፣ እርስዎ፡- ስለቤተሰብዎ መረጃ ሊሰጡን ይገባል፣ ማለትም፣ በቤተሰብዎ ውስጥ ያሉትን የቤተሰብ አባላት ቁጥር ሊነግሩን ይገባል (ቤተሰብ በመዋለድ፣ በጋብቻ፣ ወይም በጉዳፈቻ አብረው የሚኖሩ ሰዎችን ያጠቃልላል)

- የቤተሰብዎን ጠቅላላ ወርሃዊ ገቢ (ከግብር እና ከተቀናሾች በፊት ያለውን) ሊያቀርቡ ይገባል
- የቤተሰብ ገቢን የተመለከተ ሰነድ ያቅርቡ እንዲሁም የንብረቶችን መግለጫ ያቅርቡ
- አስፈላጊ ከሆነ ተጨማሪ መረጃ ያያይዙ፣ ለምሳሌ፣ የእርስዎን መረጃ ትክክለኛነት ለማረጋገጥ የሚሆኑ የድጋፍ ደብዳቤዎች
- ቅጹ ላይ ይፈርሙ እና ቀኑን ይጻፉበት

የገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ እና በእንግሊዝኛ ወይም በስፓኒሽኛ ያሉ የድጋፍ ሰነዶችን ለማግኘት አሁን ላይ የእርስዎን ሰነዶች ገቢ ለማድረግ MyChart መጠቀም ይችላሉ። ለሌሎች ለሁሉም ማመልከቻዎች ማስገባት፣ በፖስታ፣ በፋክስ ወይም በአካል ማስገባት ይቀጥሉ። ለምርመራ የቀረበ ማንኛውም መረጃ በጤና ኢንሹራንስ Portability and Accountability Act (HIPAA) መሰረት እንደ የተጠበቀ የጤና መረጃ ይቆጠራል።

ማመልከቻዎን ለማስኬድ የሕክምና መዝገብ ቁጥር /Medical Record Number (MRN)/ ያለው የተመዘገበ ታካሚ መሆን አለብዎት

Valley Medical Center & Clinics Patient Financial Services P.O. Box 59148 Renton, WA 98058-2148 ስልክ 425.690.3578 ፋክስ 425.690.9578 ሰኞ-ዓርብ 8:00 a.m. – 5:00 p.m. mychart.valleymed.org/#mychart	Valley Medical Center & Clinics Patient Financial Services 3600 Lind Ave SW, Suite 110 Renton, WA 98057-4970 ስልክ 425.690.3578 ፋክስ 425.690.9578 ሰኞ-ዓርብ 8:00 a.m. – 5:00 p.m. mychart.valleymed.org/#mychart
--	---

ጥያቄዎች ካሉዎት እና ይህንን ማመልከቻ ለማጠናቀቅ እርዳታ የሚያስፈልግዎ ከሆነ እባክዎን የPatient Financial Services (የታካሚ የፋይናንስ አገልግሎቶች) ያግኙ። የአካል ጉዳተኝነትንና የቋንቋ እርዳታን ጨምሮ በማንኛውም ምክንያት እርዳታ ሊያገኙ ይችላሉ። የገቢ ሰነዶችን ጨምሮ የተሟላ የገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ በደረሰን በ 14 የቀን መቁጠሪያ ቀናት ውስጥ የብቁነት እና የይግባኝ መብቶች የመጨረሻ ውሳኔን እናሳውቅዎታለን። የገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ በማቅረብዎ እርስዎ መረጃውን ለማረጋገጥ አስፈላጊ የሆኑ የምርመራ ጥያቄዎች እንዲደረጉ ፈቃድዎን ይሰጣሉ።

የገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ ቅጽ - ምስጢራዊ

እባክዎ ሁሉንም መረጃ ሙሉ በሙሉ ይሙሉ። ተፈጻሚነት የሌለው ከሆነ፣ "አይ" የሚለውን ይምረጡ ወይም "NA" ብለው ይጻፉ። አስፈላጊ ሆኖ ከተገኘ ተጨማሪ ገጾችን ያያይዙ።

መረጃን መርመር	
አስተርጓሚ ያስፈልግዎታል? ☐ አዎ ☐ አይአዎ ከሆነ የሚመርጡትን ቋንቋ ይዘርዝሩ፡-	
ታካሚው Medicaid ለማግኘት አመለከቷል? ☐ አዎ ☐ አይ የገንዘብ ድጋፍ ለማግኘት ግምት ውስጥ ከመግባታቸው በፊት ማመልከት ሊያስፈልጋቸው ይችላል።	
በአሁኑ ጊዜ ታካሚው የጤና ኢንሹራንስ አለው? ☐ አዎ ☐ አይ	
በሽተኛው እንደ TANF፣ መሠረታዊ ምግብ ወይም እንደ WIC የመሳሰሉ የመንግሥት የሕዝብ አገልግሎቶችን ያገኛል? ☐ አዎ ☐ አይ	
በአሁኑ ጊዜ ታካሚው ቤት አልባ ነውን? ☐ አዎ ☐ አይ	
በሽተኛው የሕክምና እርዳታ የሚያስፈልገው ከመኪና አደጋ ወይም ከሥራ ጉዳት ጋር በተያያዘ ነው? ☐ አዎ ☐ አይ	
እባክዎን ልብ ይበሉ	
- ማመልከቻ አስገብተውም ቢሆን፣ የገንዘብ ድጋፍ ለማግኘት ብቁ እንደሚሆኑ ዋስትና መስጠት አንችልም። - ማመልከቻዎን ከላኩ በኋላ ሁሉንም መረጃዎች ማጣራት እና ተጨማሪ መረጃ ወይም የገቢ ማረጋገጫ ልንጠይቅ እንችላለን። - ተሞልቶ የተጠናቀቀ ማመልከቻዎን እና ሰነድዎን ከተቀበልን በኋላ በ 14 የስራ ቀናት ውስጥ ድጋፍ ለማግኘት ብቁ መሆን አለመሆንዎን እናሳውቅዎታለን።	

ታካሚ እና የአመልካች መረጃ			
የታካሚ የመጀመሪያ ስም	የታካሚ መካከለኛ ስም	የታካሚው የመጨረሻ ስም	
☐ ወንድ ☐ ሴት ☐ ሌላ (ሊገለጹ ይችላሉ)	የህክምና መዝገብ ቁጥር (MRN)	የታካሚ የትውልድ ቀን	የታካሚ ማህበራዊ ዋስትና ቁጥር (በአማራጭነት የቀረበ)
ሒሳቡን የሚከፍል ሰው (ዋስትና ሰጪ)	ከታካሚው ጋር ያለው ግንኙነት	የዋስትና ሰጪ የትውልድ ቀን	የዋስትና ሰጪ የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር (በአማራጭነት የቀረበ)
የፖስታ መላኪያ አድራሻ			የአካባቢ ኮድ ስልክ ቁጥሮች
_____ _____ _____			(_____) _____ (_____) _____ የኢሜይል አድራሻ፡-
ከተማ	ግዛት	ዚፕ ኮድ	
ሒሳቡን የሚከፍለው ሰው የስራ ሁኔታ፡-			
☐ ተቀጣሪ (የቅጥር ቀን) ☐ ሥራ አጥ (ለምን ያህል ጊዜ ሥራ አጥ ሆኖ ቆይቷል)፡- ☐ በራስ ተቀጥሮ የሚሰራ ☐ ተማሪ ☐ የአካል ጉዳተኛ ☐ ጡረተኛ ☐ ሌላ፡-			

የቤተሰብ መረጃ					
በቤተሰብዎ ውስጥ ያሉ የቤተሰብ አባላትን ይዘርዝሩ፣ ራስዎን ጨምሮ። "ቤተሰብ" የሚለው ቃል በመዋለድ፣ በጋብቻ፣ ወይም በጉዳፈቻ አብረው የሚኖሩ ሰዎችን ያጠቃልላል።					
የቤተሰብ ብዛት _____			አስፈላጊ ሆኖ ከተገኘ ተጨማሪ ገጽ ያያይዙ		
ስም	የትውልድ ቀን	ከታካሚው ጋር ያለው ግንኙነት	18 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ ከሆነ፡- የአሠረ(ዎች) ስም ወይም የገቢ ምንጭ	18 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ ከሆነ፡- አጠቃላይ ወርሃዊ ገቢ (ከግብር በፊት)፡-	የገንዘብ ድጋፍ ለማግኘትም እያመለከቱ ነው?
					☐ አዎ ☐ አይደለም
					☐ አዎ ☐ አይደለም
					☐ አዎ ☐ አይደለም
					☐ አዎ ☐ አይደለም
የሁሉም አዋቂ የቤተሰብ አባላት ገቢ ይፋ መሆን አለበት። የገቢ ምንጮች እነዚህን ያጠቃልላሉ፣ ለምሳሌ፡- - ደሞዞች - SSI - የስራ አጥነት - በራስ ተቀጥሮ መስራት - የሰራተኞች ካሳ - የአካል ጉዳት - የልጅ/የትዳር አጋር ድጋፍ - የስራ ጥናት ፕሮግራሞች (ተማሪዎች) - የጡረታ ክፍያ - ከጡረታ አካውንት ወጪ የሚደረጉ ሂሳቦች - ሌሎች (እባክዎ ያብራሩ)					

የገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ ቅጽ – ምስጢራዊ

የገቢ መረጃ

ያስታውሱ:- በማመልከቻዎ ላይ የገቢ ማረጋገጫዎን ማካተት አለብዎ።

የቤተሰብዎን ገቢ በተመለከተ መረጃ መስጠት አለብዎ። የገንዘብ ድጋፍን ለመወሰን የገቢ ማረጋገጫ ያስፈልጋል። ዕድሜያቸው 18 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ የሆኑት የቤተሰብ አባላት በሙሉ ገቢያቸውን ማሳወቅ ይኖርባቸዋል። ሰነድ ማቅረብ ካልቻሉ፣ ገቢዎን የሚገልጽ በጽሑፍ የሰፈረ ፊርማዎ ያረፈበት መግለጫ ሊያቀርቡ ይችላሉ። እባክዎን ለእያንዳንዱ ተለይቶ ለተገለጸ የገቢ ምንጭ ማስረጃ ያቅርቡ።

የገቢ ማረጋገጫ ምሳሌዎች የሚከተሉት ናቸው:-

- የ "W-2" የዋጥሆልዲንግ መግለጫ፤ ወይም
- አሁኖዊ የክፍያ ስሊፖች (3 ወራት)፤ ወይም
- የባንክ መግለጫዎች (3 ወራት)፤ ወይም
- የሚቻል ከሆነ፣ መርሐግብሮችን ጨምሮ የባለፈው ዓመት የገቢ ግብር ተመላሽ፤ ወይም
- የገቢ ማረጋገጫ ከሌለዎት፣ አሁን ያለዎትን የገንዘብ ሁኔታ እና አኳኋኖችን የሚገልጽ ከአሠሪዎች ወይም ከሌሎች ሰዎች የተጻፉ የተፈረሙ መግለጫዎች (የድጋፍ ደብዳቤ)፤ ወይም
- ለMedicaid እና/ወይም በግዛት የሚደገፍ የህክምና ድጋፍን ብቁነትን የሚያጸድቁ ወይም ውድቅ የሚያደርጉ ቅጾች፤ ወይም
- የሥራ አጥነት ካሳን የሚያጸድቁ ወይም ውድቅ የሚያደርጉ ቅጾች፤ ወይም ከአሠሪዎች ወይም ከዌልፌር ኤጀንሲዎች የተሰጡ በጽሑፍ የሰፈሩ መግለጫዎች።

የወርሃዊ ወጪ መረጃ

(እባክዎን አስፈላጊ ከሆነ ሌሎች እዳዎችን ለመዘርዘር ሌላ ገጽ ያያይዙ።)

ይህን መረጃ የገንዘብ ሁኔታዎን በተመለከተ የተሟላ ግንዛቤ ለማግኘት እንጠቀምበታለን።

ኪራይ/ሞርጌጅ	\$	የህክምና ወጪዎች	\$
የኢንሹራንስ ሽፋን ፕሪሚየም		መገልገያዎች (Utilities)	\$
ሌሎች እዳዎች/ወጪዎች	\$	(የህፃናት ድጋፍ፣ ብድሮች፣ መድሃኒቶች፣ ሌሎች)	

የንብረት መረጃ(ለገንዘብ ድጋፍ ብቁነት ማረጋገጫ ግምት ወስኖ የሚገባ ያልሆነ ነገር ግን ለሌሎች ፕሮግራሞች ጥቅም ላይ የሚውል)

አሁኖዊ የቼኪንግ አካውንት ቀሪ ሒሳብ	ቤተሰብዎ ሌሎች የሚከተሉት ንብረቶች አለውን? እባክዎ መልስ ሊሆን የሚችል ሁሉም ላይ ምልክት ያድርጉ
\$	☐ ስቶኮች ☐ ቦንዶች ☐ 401K ☐ የጤና ቁጠባ አካውንት (ቶች) ☐ ትራስቶች
አሁኖዊ የቁጠባ አካውንት ቀሪ ሒሳብ	☐ ንብረት (ዋናውን መኖሪያ ቤትን ሳይጨምር) ☐ የንግድ ሥራ ባለቤት ኖት
\$	

ተጨማሪ መረጃ

እባክዎ እኛ እንድናውቀው የሚፈልጉት ወቅታዊ የገንዘብ ሁኔታዎ፣ ለምሳሌ የገንዘብ ችግር፣ ወቅታዊ ወይም ጊዜያዊ ገቢ፣ ወይም የግል ኪሳራን የተመለከተ ሌላ መረጃ ካለ ተጨማሪ ገጽ ያያይዙ።

የታካሚ ስምዎን

የValley Medical Center & Clinics የክሬዲት መረጃን በመገምገም እና ከሌሎች ምንጮች መረጃ በማግኘት ለገንዘብ ድጋፍ ወይም የክፍያ እቅዶችን ብቁነትን ለመወሰን መረጃን ለማጣራት ሊጠቀም እንደሚችል ተረድቻለሁ።

እኔ ባለኝ እውቀት መሰረት፣ ከላይ የተዘረዘረው መረጃ እውነትና ትክክለኛ መሆኑን አረጋግጣለሁ። የምሰጠው መረጃ ሐሰት እንደሆነ ከተረጋገጠ፣ ውጤቱ የገንዘብ ድጋፍ አለመቀበል እንደሆነ፤ እንዲሁም ለሚሰጡ አገልግሎቶች ኃላፊነት የምወስድ እና ክፋያዎችንም እንድፈጽም እንደሚጠበቅብኝ ተረድቻለሁ።

የአመልካች ስም

ቀን