

UW Medicine

የፋይናንስ እርዳታ ማመልከቻ ቅጽ መመሪያዎች

ይህ በ UW Medicine የፋይናንስ እርዳታ ማመልከቻ ነው (ደግሞ የበጎ አድራጎች እንክብካቤ ተብሎ ይታወቃል)። የዋሽንግተን ስቴት፣ ሁሉም ሐኪም ቤቶች የተወሰኑ የገቢ መስፈርቶችን ለሚያሟሉ ሰዎችና ቤተሰቦች የፋይናንስ እርዳታ እንዲያቀርቡ ያዘል። በቤተሰብ ብዛትና የገቢ መጠን መሰረት፣ የጤና የመድን ዋስትና ቢኖርዎ እንኳን፣ ለፋይናንስ እርዳታ ብቁ ሊሆኑ ይችላሉ። እርዳታ የሚሰጥዎት የፋይናንስ እርዳታ መመሪያዎችን ካሟሉ ነው፣ እሱም የቤተሰብ ገቢ ከፌደራል የድህነት መመዘኛ ደረጃ 300 በመቶ እኩል ወይም ከዚያ በታች መሆኑን ይጨምራል። ተጨማሪ መረጃ መጠየቅ ወይም በሚከተለው የፋይናንስ እርዳታ ድረገጻችን uwmedicine.org/financialassistance ወይም valleymed.org/financialassistance መመልከት ይችላሉ።

የፋይናንስ እርዳታ የሚሸፍነው ምንድን ነው? የሐኪም ቤት የፋይናንስ እርዳታ የሚሸፍነው በእርስዎ ብቁነት መሠረት በ UW Medicine ለሚሰጡ ተገቢ ለሆኑ የሐኪም ቤት-ውስጥ አገልግሎቶች ነው። የፋይናንስ እርዳታ፣ በሌላ ድርጅቶች የሚሰጡ አገልግሎቶችን ጨምሮ፣ ሁሉንም የጤና እንክብካቤ ወጪዎችን ላይሸፍን ይችላል።

ማመልከቻዎ ተፈጻሚ እንዲሆን ለማድረግ ያለብዎት ነገሮች፦

- ስለ ቤተሰብዎ አጠቃላይ ወርሐዊ ገቢ (ታክስ ከመክፈሉና ተቀናሽ (ዲዳክስ) ከመደረጉ በፊት ያለውን ገቢ) መረጃ ይስጡን
- ስለ ቤተሰብዎ ገቢና ለሚያሳውቁት ገንብረቶች ሰነዶችን ያቅርቡ
- አስፈላጊ ከሆነ ተጨማሪ መረጃ አያይዘው ያቅርቡ፣ ለምሳሌ፣ ለመረጃዎ ድጋፍ የሚሆኑ ደብዳቤዎችን ያቅርቡ
- ቅጹ ላይ ይፈረሙና ቀኑን ይጻፉ

ለእንግሊዘኛ የፋይናንስ/ገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ እና ደጋፊ ሰነዶች በአሁኑ ወቅት የእንክብካቤ አካባቢዎን መሰረት አድርገው ሰነዶችዎን ለማስገባት MyChartን (ከኤዩሊዩት ኖርዝዌስት በስተቀር) መጠቀም ይችላሉ። ሁሉንም ሌሎች ማመልከቻዎችን ለማስገባት በመልዕክት፣ ፋክስ ወይም በአካል ማስገባትዎን ይቀጥሉ። UW Medicine የእያንዳንዱን ታካሚ ሚስጥራዊነት እና የግል ማንነት ይጠብቃል። ለፋይናንስ/የገንዘብ ድጋፍ እንዲጤን የሚቀርብ የትኛውም መረጃ በጤና መድን ዋስትና ተዘዋዋሪነትና ተጠያቂነት ህግ/ Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA) ስር ጥበቃ የሚደረግለት የጤና መረጃ ተደርጎ ይቆጠራል።

ማመልከቻዎን ለማንቀሳቀስ በህክምና መዝገብ ቁጥር/ Medical Record Number (MRN) ስር የተመዘገቡ ታካሚ መሆን አለብዎ:

ለHarborview Medical Center፣ UW Medical Center-Montlake፣ UW Medical Center-Northwest፣ UW Physicians እና UW Neighborhood Clinics ማመልከቻዎን ከመሙላትዎ በፊት ለመመዝገብ ለግንኙነት ማዕከል በስልክ ቁጥር 206.520.5000 ይደውሉ።

<p>Harborview Medical Center UW Physicians UW Neighborhood Clinics Financial Counseling 325 9th Ave; Mail Stop 359758 Seattle, WA 98104-2499 ስልክ 206.744.3084 ፋክስ 206.744.5187 ከሰኞ-አርብ 8:00 a.m. – 4:30 p.m. ሰዐት mychart.uwmedicine.org</p>	<p>UW Medical Center-Montlake UW Physicians UW Neighborhood Clinics Financial Counseling 1959 NE Pacific Street; Mail Stop 356142 Seattle, WA 98195-6142 ስልክ 206.744.3084 ፋክስ 206.598.1122 ከሰኞ-አርብ 8:00 a.m. – 4:30 p.m. ሰዐት mychart.uwmedicine.org</p>	<p>UW Medical Center-Northwest UW Physicians UW Neighborhood Clinics Financial Counseling 1550 N 115th St Seattle, WA 98133-9733 ስልክ 206.744.3084 ፋክስ 206.598.1122 ከሰኞ-አርብ 8:00 a.m. – 4:30 p.m. ሰዐት mychart.uwmedicine.org</p>
<p>Valley Medical Center Patient Financial Services P.O. Box 59148 Renton, WA 98058-2148 ስልክ 425.690.3578 ፋክስ 425.690.9578 ከሰኞ-አርብ 8:00 a.m. – 5:00 p.m. ሰዐት mychart.valleymed.org/#mychart</p>	<p>Valley Medical Center Patient Financial Services 3600 Lind Ave SW, Suite 110 Renton, WA 98057-4970 ስልክ 425.690.3578 ፋክስ 425.690.9578 ከሰኞ-አርብ 8:00 a.m. – 5:00 p.m. ሰዐት mychart.valleymed.org/#mychart</p>	<p>Airlift Northwest Patient Financial Services 6505 Perimeter Road S., Ste 200 Seattle, WA 98108 ስልክ 206.598.2912 ፋክስ 206.521.1612 ከሰኞ-አርብ 8:00 a.m. – 5:00 p.m. ሰዐት</p>

ጥያቄዎች ካልዎትና ይህን ማመልከቻ ለማጠናቀቅ እገዛ ከፈለጉ እባክዎን እንክብካቤ የሚፈልጉትን ከዚህ በላይ ያለውን ተቋም ያነጋግሩ። ለአካል ስንክልና እና ለቋንቋ እርዳታን ጨምሮ፣ ለማንኛውም ምክንያት እርዳታ ማግኘት ይችሉ ይሆናል። ለብቁነትዎና የይግባኝ መብቶችዎ፣ የሚመለከትዎ ከሆነ፣ ለምናደርገው የመጨረሻ ውሳኔ፣ የገቢዎን ማረጋገጫ ሰነዶችን ጨምሮ፣ የተሞላው የፋይናንስ እርዳታ ማመልከቻ ከደረሰን ቀን ጀምሮ በ 14 የካላንደር ቀናት ውስጥ እናሳውቅዎታለን። የፋይናንስ እርዳታ ማመልከቻ በማስገባትዎ፣ የፋይናንስ ግዴታዎችንና መረጃን ለማረጋገጥ የሚያስችሉንን አስፈላጊ ምርመራዎች እንደደርግ ፈቅደውልናል ማለት ነው።

ለመርዳት እንፈልጋለን። እባክዎን ማመልከቻዎን ወዲያው ያስገቡ! መረጃዎ እስከሚደርሰን ድረስ ቢሎች ሊደርስዎ ይችላሉ ይሆናል።

UW Medicine

የፋይናንስ እርዳታ ማመልከቻ ቅጽ - ምሥጢራዊ

እባክዎ ሁሉንም መረጃዎች በትክክል ይሙሉ። ተግባራዊ የማይደረግ ከሆነ "አይደለም" የሚለው ላይ ምልክት ያድርጉ ወይም "ተግባራዊ አይሆንም/NA" ብለው ይጻፉ። አስፈላጊ ከሆነ ተጨማሪ ገጾች ያያይዙ።

የማጣሪያ መረጃ

የቃል አስተርጓሚ ያስፈልግዎታል? አዎ አይ አዎ ብለው ከመለሱ፣ የሚፈልጉትን ቋንቋ ይጠቀሱ።

ታካሚው ለ Medicaid አመልክቷል ወይ? አዎ አይ ለፋይናንስ እርዳታ ብቁ መሆኑ ከመታየቱ በፊት ማመልከቻ ማስገባት ሊያስፈልግ ይችላል ይሆናል

ታካሚው በአሁኑ ወቅት የጤና መድን ዋስትና አላቸው? አዎ አይ

ታካሚው እንደ TANF፣ Basic Food፣ ወይም WIC የመሳሰሉ በስቴት የሚሰጡ የመንግስት አገልግሎቶችን ያገኛል ወይ? አዎ አይ

ታካሚው ባሁኑ ወቅት መኖሪያ ቤት አልባ ነው ወይ? አዎ አይ

የታካሚው የሕክምና እንክብካቤ ፍላጎት ከመኪና አደጋ ወይም ከስራ ቦታ ጉዳት ጋር የሚገናኝ ነው ወይ? አዎ አይ

እባክዎ ይህን ይገንዘቡ

- ማመልከቻ ቢያስገቡም እንኳ፣ ለፋይናንስ እርዳታ ብቁ ለመሆንዎ ዋስትና ልንሰጥዎት አንችልም።
- ማመልከቻዎን አንዴ ከላኩ በኋላ፣ መረጃዎቼን ሁሉ ተመልክተን ተጨማሪ መረጃ ወይም የገቢ ማስረጃ ልንጠይቅዎ እንችል ይሆናል።
- የተሞላው ማመልከቻ ሰነድ ከደረሰን በኋላ በ 14 የካላንደር ቀናት ውስጥ፣ ለእርዳታ ብቁ እንደሆኑ ወይም እንዳልሆኑ እናሳውቅዎታለን።

የታካሚና አመልካች መረጃ

የታካሚ የመጀመሪያ ስም	የታካሚ የመካከለኛ ስም		የታካሚ የመጨረሻ ስም
<input type="checkbox"/> ወገንድ <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ሌላ (ይግለጹ _____)	የሕክምና መዝገብ ቁጥር (Medical Record Number (MRN)) አይ	የታካሚ ትውልድ ቀን	የታካሚ የሰሻል ሴኩሪቲ ቁጥር (በፍላጎት) አይ
ክፍያ ከፋይ ግለሰብ (ዋስትና ሰጪ)	ከታካሚው ጋራ ያለው ዝምድና	የዋስትና ትውልድ ቀን	የዋስትና ሰሻል ሴኩሪቲ ቁጥር (በፍላጎት) አይ
የፖስታ አድራሻ			የቦታ መለያ ስልክ ቁጥሮች () _____ () _____ የኢሜይል አድራሻ: _____
ከተማ	ስቴት	ዚፕ ኮድ	

የክፍያ ከፋይ ግለሰብ የስራ ቅጥር ደረጃ:

- ስራ አለው (የተቀጠረበት ቀን: _____) ስራ የለውም (ለምን ያህል ጊዜ ስራ የለውም: _____)
- የግል ንግድ ስራ ተማሪ አካለ ስንኩል ጡረተኛ ሌላ (_____)

የቤተሰብ መረጃ

በቤተሰብዎ ውስጥ ያሉ የቤተሰብ አባላቶችን ስም ይዘርዝሩ። እራስዎንም ጨምረው። "ቤተሰብ" ሲባል የሚያጠቃልለው፣ አብረው የሚኖሩ የሥጋ ዘመድ፣ የጋብቻ ወይም ጉዳፈቻ ዘመድንና በጣም የቅርብ ግዜ የፊደራል የገቢ የታክስ ክፍያ ሰነድ ላይ እንደ ጥገኛ የተጠቀሱትም ያጠቃልላል።

የቤተሰብ ብዛት

ተጨማሪ ገጽ የሚያስፈልግ ከሆነ ያያይዙ

ስም	የትውልድ ቀን	ከታካሚው ጋራ ያለው ዝምድና	18 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ ከሆነ፣ የአሰሪ(ዎች) ስም ወይም የገቢ ምንጭ	18 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ ከሆነ፣ አጠቃላይ ወርሐዊ ገቢ ድምር (ከታክስ በፊት)፣	የሚያመለክቱት ለፋይናንስ እርዳታም ነውን?
					አዎ/አይ
					አዎ/አይ
					አዎ/አይ
					አዎ/አይ

የሁሉም ጎልማሳ የቤተሰብ አባላት ገቢ መገለጽ አለበት። የገቢ ምንጮች የሚያጠቃልሉት፣ ለምሳሌ፡

- ደሞዝ - የስራ አጥነት መደገሚያ - የግል ንግድ ስራ - የሰራተኛ ካሳ - የአካል ስንኩልና - SSI - የልጅ ማሳደጊያ/የትዳር ባለቤት መርጃ
- የወርክስተዳዊ ፕሮግራሞች (ለተማሪዎች) - የጡረታ አበል- የጡረታ ሒሳብ ድርሻ - ሌላ (እባክዎን ይግለጹ _____)

UW Medicine

የፋይናንስ እርዳታ ማመልከቻ ቅጽ - ምሥጢራዊ

የየገቢ መረጃ

ያስታውሱ፡ ከማመልከቻዎ ጋራ የገቢ ማስረጃ አብረው ማያያዝ አለብዎት።

የቤተሰብዎ ገቢ መረጃ ማቅረብ አለብዎት። ለፋይናንስ እርዳታ ውሳኔ ለማድረግ የገቢ ማረጋገጫ ያስፈልጋል። ሁሉም ዕድሜያቸው 18 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ የሆናቸው የቤተሰብ አባላት ገቢያቸውን ማሳወቅ አለባቸው። ሰነድ ማቅረብ ካልቻሉ ገቢዎን የሚገልጽ የተፈረመበት የጽሑፍ መግለጫ ሊያቀርቡ ይችላሉ። እባክዎ ለተጠቀሰው እያንዳንዱ የገቢ ዓይነት ማስረጃ ያቅርቡ። የገቢ ማስረጃ ምሳሌዎች የሚከተሉትን ያጠቃልላሉ።

- የ "W-2" መያዣ ስቴትመንት፤ ወይም
- ወቅታዊ የደሞዝ ቼክ ቀሪ ቁራጮች (የ 3 ወራት)፤ ወይም
- የባንክ ስቴትመንት (የ 3 ወራት)፤ ወይም
- ላለፈው ዓመት የገቢ ታክስ ሰነድ፣ ስኬጃል (ቅጽ 709) ጭምር፣ የሚመለከት ከሆነ፤ ወይም
- የገቢ ማስረጃ ከሌለዎት፣ ከአሰሪዎች ወይም ከሌሎች በጽሑፍ ተዘጋጅቶ የተፈረመበት ወቅታዊ የፋይናንስ ሁኔታዎን መግለጫ (የድጋፍ ደብዳቤ)፤ ወይም
- ለ Medicaid እና/ወይም በስቴት ክፍያ ለሚደረግለት የሕክምና እርዳታ ብቁነትዎ የሚፈቃዱ ወይም ውድቅ የሚያደርጉ ቅጾች፤ ወይም
- የስራ አጥነት መደገሚያ ብቁ እንዲሆኑ የፈቀዱ ወይም ውድቅ የሚያደርጉ ቅጾች፤ ወይም ከአሰሪዎች ወይም ከዌልፌር ኤጀንሲዎች በጽሑፍ የተዘጋጁ ደብዳቤዎች።

የወጪ መረጃ

(አስፈላጊ ከሆነ፣ የሌሎች ዕዳዎችን ዝርዝር ለመጻፍ ተጨማሪ ገጽ አንድ ላይ ያይይዙ።)

ስለ እርስዎ የፋይናንስ ሁኔታ ሙሉ አስተያየት እንዲኖረን ይህን መረጃ እንጠቀማለን።

ወርሐዊ የቤተሰብ ወጪዎች፡

ኪራይ/ሞርጌጅ	\$ _____	የሕክምና ወጪዎች	\$ _____	
የመድን ዋስትና ወርሐዊ ክፍያዎች	\$ _____	የተለዋዋጭ	\$ _____	
ሌሎች ዕዳዎች/ወጪዎች	\$ _____	<i>(የልጅ ማሳደጊያ ድጋፍ፣ ብድሮች፣ መድሃኒቶች፣ ሌላ)</i>		

ንብረትን የሚመለከት መረጃ

በአሁኑ ወቅት በተንቀሳቃሽ ሒሳብ ውስጥ ያለዎት የገንዘብ

\$ _____

በአሁኑ ወቅት በቁጠባ ሒሳብ ውስጥ ያለዎት የገንዘብ መጠን

\$ _____

ቤተሰብዎ የሚከተሉት ሌሎች ንብረቶች አሉት ወይ?

በሚመለከት ሁሉ ላይ ምልክት ያድርጉ

- ስቶክ
 ቦንድ
 401K
 የጤና የቁጠባ አካውንት(ቶች)
 ትረስ(ቶች)
- ንብረት (የሚኖሩበትን ዋናውን ቤት ሳይጨምር)
 የንግድ ድርጅት ባለቤት

ተጨማሪ መረጃ

እንደናውቅልዎት የሚፈልጉት አሁን ስላሉበት የፋይናንስ ሁኔታ ለምሳሌ እንደ የገንዘብ ችግር፣ ወቅታዊ ወይም ጊዜያዊ ገቢ፣ ወይም የግል ኪሳራ መረጃዎች ካሉ እባክዎን ተጨማሪ ገጽ ያይይዙ

የታካሚ ስምዎን

የ UW Medicine፣ ለፋይናንስ እርዳታ ወይም የክፍያ እቅዶች ብቁ መሆኔን ለመወሰን እንዲረዳው፣ የክሬዲት መረጃን በመገምገም እንዲሁም ከሌሎች ምንጮች መረጃን በማግኘት፣ መረጃውን ሊያረጋግጥ እንደሚችል ይገባኛል።

ይህ ከላይ ያለው መረጃ እኔ እስከማውቀው ድረስ እውነትና ትክክል መሆኑን አረጋግጣለሁ። እኔ የሰጠሁት መረጃ ውሸት እንደሆነ ከተወሰነ፣ ውጤቱ የፋይናንስ እርዳታ መከሰከል ይሆናል። እንዲሁም ለተሰጠ አገልግሎቶች ኃላፊ እንደምሆንና መክፈልም እንደሚጠበቅብኝ ይገባኛል።

የአመልካች ፊርማ _____

ቀን _____