



Pazienti che hanno bisogno dell'Assistenza Finanziaria

Il Penn State Hershey Medical Center è orgoglioso della propria missione, che consiste nel fornire un servizio eccellente a tutti i suoi pazienti e le rispettive famiglie. Se pagare i costi delle spese mediche è per Lei un problema, possiamo cercare di aiutarLa.

Forniamo assistenza finanziaria basata su reddito, dimensioni del nucleo familiare e beni posseduti per coprire le spese di servizi medici necessari e d'emergenza. I pazienti non assicurati che non sono idonei all'assicurazione finanziaria non dovranno pagare più dell'importo generalmente fatturato ai pazienti assicurati.

Come fare domanda:

Completare una Richiesta di Assistenza Finanziaria (che si trova alla fine di questa lettera) e allegare (quando possibile) i seguenti documenti:

- L'ultima Dichiarazione dei Redditi presentata
- Le ultime quattro (4) buste paga
- Gli ultimi quattro (4) estratti conti bancari
- Determinazione Previdenziale del Reddito
- Sussidio di Disoccupazione
- Reddito Pensionistico
- Conferma della distribuzione da eredità o accordi di responsabilità (l'Assistenza Finanziaria non verrà considerata fino all'accordo finale dell'eredità o contenzioso)
- Assistenza Medica o ACA Avviso di Accertamento
- Prova di cittadinanza o certificato legittimo di residenza permanente (carta verde)
- Se il nucleo familiare non ha reddito, lettera dalla persona/e che sta aiutando a sostenere le spese di sostentamento
- Qualsiasi altra informazione ritenuta necessaria da PSHMC per esaminare adeguatamente la richiesta di assistenza finanziaria per determinare il diritto a beneficiarne

Si prega di visitare il nostro sito web all'indirizzo www.pennstatehershey.org per poter accedere alla nostra Polizza di Assicurazione Finanziaria e alle altre richieste di assicurazione finanziaria. I documenti sono tradotti in varie lingue e sono disponibili nel sito web o possono essere ritirati di persona.

Tutti i candidati verranno avvertiti per telefono o con una lettera quando verrà presa una decisione riguardo alla loro idoneità per ricevere l'assistenza finanziaria.

Il personale dei Servizi Finanziari per il Paziente è comodamente situato nella sede del Penn State Hershey Medical Center, Academic Support Building, 90 Hope Drive, 2nd Piano, Stanza 2106. È inoltre raggiungibile telefonicamente al [717-531-5069](tel:717-531-5069) o all'[1-800-254-2619](tel:1-800-254-2619).

Le Sue domande verranno trattate con cortesia e riservatezza.

Grazie, Servizi Finanziari per il Paziente



Richiesta di Assistenza Finanziaria

INFORMAZIONI SUL PAZIENTE:

Nome del Paziente: _____ Numero del Paziente: _____

Nome del Paziente: _____ Numero del Paziente: _____

Nome del Paziente: _____ Numero del Paziente: _____

INFORMAZIONI SUL GARANTE: *(Persona Responsabile per il pagamento di queste spese)*

Nome del Garante: _____ Telefono del Garante: _____

Numero Telefono Cellulare: _____ Indirizzo Stradale: _____

Città: _____ Stato: _____ Codice Postale: _____

Luogo di Lavoro: _____ Telefono di Lavoro del Garante: _____

Numeri di Previdenza Sociale: Garante: _____ Coniuge: _____

Numero di persone a carico, delle quali Lei è responsabile finanziariamente (incluso se stesso): _____

Dichiaro di aver letto per intero questa richiesta e che tutte le informazioni riportate su questo modulo sono vere, corrette e complete per quanto in mia conoscenza e fede.

FIRMA (GARANTE)

DATA

*** Perché la Sua richiesta venga presa in considerazione, le seguenti informazioni (quando possibile) dovranno venire presentate assieme a questo modulo****

- € Ultimo Modulo IRS di Dichiarazione dei Redditi (1040) e qualsiasi allegato di cui si è in possesso, es: C, D, E, F
- € Le ultime quattro (4) buste paga
- € Gli ultimi quattro (4) estratti conti bancari (Si prega di allegare sia le informazioni sul Conto Corrente che sul Conto di Deposito)
- € Sussidio di Disoccupazione
- € Determinazione Previdenziale del Reddito
- € Reddito Pensionistico
- € Prova di tutte le altre entrate ricevute nell'anno corrente (A titolo esemplificativo e non esaustivo: 401K, conti IRA, Conti di Intermediazione, ecc.)
- € Assistenza Medica o ACA Avviso di Accertamento
- € Conferma della distribuzione da eredità o accordi di responsabilità
- € Prova di cittadinanza o certificato legittimo di residenza permanente (carta verde)
- € Se il nucleo familiare non ha reddito, lettera dalla persona/e che sta aiutando a sostenere le spese di sostentamento