



Bethesda Hospital

BAPTIST HEALTH SOUTH FLORIDA

Travayè Sosyal: _____

#Pasyan: _____

#Nouvo ne: _____

#M/R: _____

Aplikasyon pou: Medicaid - Disability - Charity

Lang: Angle - Panyòl - Kreyòl - Lòt Lang _____

Sityasyon legal pasyan an: Sitwayen Ameriken - Sitwayen Ameriken Natiralize - Rezidan Pèmànàn - Pèmi Travay - Ilegal - Parennen

Evalyasyon Finansyè & Demann pou Asistans Finansyè

Non Pasyan an _____ Non Li Lè Li Te Marye Anvan _____

Si pasyan an se yon minè, ranpli Evalyasyon Finansyè sa a sou Paran/Responsab Legal yo: Non _____

Adrès _____ Vil ak Zip Kòd _____ Telefòn _____

Depi konbyen ou rete nan adrès sa a? _____

(Si w gen mwens ke yon lâne, bay adrès kote ou te rete anvan an)

Dat nesans _____ Kote w fèt _____ Kantite moun ki sou kont ou _____

Kondisyon Marital _____ Fanmi/Responsab legal ki pi pre w _____ Relasyon _____

Telefòn _____ Adrès _____ Zip Kòd _____

Sèvis sante aplikasyon an kouvri: Pasyan ki entène Pasyan ki pa entène Si yo entène w, bay dat ou te entène lopital la: _____

Si yo pa entène w, tanpri bay yon ti deskripsyon sou sèvis ou mande yo (tankou depatman dijans, MRI, mamogram, andoskopi):

Moun ki rete nan kay avè w:

Non	Relasyon	Dat nesans	Pwofesyon	Adrès antrepriz kote yo travay la	Salè
#1					\$
#2					\$
#3					\$
#4					\$
#5					\$
#6					\$

Resous Finansyè

Seksyon 1 - REVNI: Pwofesyon Pasyan an _____

Non & Adrès Antrepriz kote w travay la _____

Salè Anvan Taks \$ _____

Konbyen Ane Sèvis _____

(Si li mwens ke yon lâne, bay lis antrepriz kote w te travay anvan yo)

Pwofesyon Madanm/Mari w _____ Salè Brit li \$ _____

Konbyen Ane Sèvis _____

(Si li mwens ke yon lâne, bay lis antrepriz li te travay anvan yo)

Lòt Kalite Revni:

Alokasyon Sekirite Siplemanchè	\$ _____	Pansyon Vet.	\$ _____	Alokasyon Chomaj	\$ _____
Asistans Moun Aje	\$ _____	Sekirite Sosyal	\$ _____	Revni Enterè	\$ _____
Èd pou Andikape	\$ _____	Sekirite Sosyal-Andikape	\$ _____	Aksyon/Obligasyon	\$ _____
Envestisman	\$ _____	Revni Lwaye	\$ _____	Dividand	\$ _____
Èd pou Timoun Depandan	\$ _____	Èd pou Avèg	\$ _____	Sètifika Depo	\$ _____
Asistans Piblik Dade County	\$ _____	Pansyon Alimantè (Alimony)	\$ _____	Lòt Revni (Presize)	\$ _____
Pansyon	\$ _____	Child Sipòt	\$ _____	TOTAL	\$ _____
		Asirans Konpansasyon Travayè	\$ _____		

S.S. # _____ # Seri V.A. _____ # I.D Medicaid _____

Seksyon 2 - PROPRIYETE: Propriyete - Montan Aktyèl Li Vo \$ _____ Balans ki pa peye \$ _____

Konpayi Ipotèk la _____ Peman Mansyèl \$ _____

Lòt Propriyete (tankou kondominyòm, townhouse, dezyèm kay, propriyete fonsye, propriyete ki ba w revni): _____

Montan Aktyèl Li Vo \$ _____ Balans ki pa peye \$ _____ Peman Mansyèl \$ _____

Seksyon 3 - EKONOMI:

EKONOMI: Bank _____ # Kont la _____ Balans \$ _____

CHECKING: Bank _____ # Kont la _____ Balans \$ _____

CREDIT UNION: Bank _____ # Kont la _____ Balans \$ _____

Evalyasyon Finansyè & Demann pou Asistans Finansyè

Seksyon 4 - ÈSKE SÈVIS MEDIKAL SA YO SE POUTÈT YON AKSIDAN?

Wi Non Si se wi, èske w gen yon avoka? Wi Non Si se wi, bay non avoka a _____

Adrès _____ Zipkòd _____

Telefòn _____

Seksyon 5 - OTOMOBIL:

Mak _____ Modèl _____ Ane _____

Montan li vo \$ _____ Balans ki pa peye \$ _____

Konpayi Asirans _____ # Pwogram la _____

Seksyon 6 - LÒT PROPRIYETE PÈSONÈL: (Tankou lòt machin, bato, ekipman biznis).

Lis ki montre sa li vo aktyèlman ak nenpòt montan lajan w dwe ke w poko remèt: _____

Seksyon 7 - ASIRANS:

Ospitalizasyon _____ # Pwogram la _____ # Group la _____

Ospitalizasyon Sipleman tè _____ Konpayi Asirans Vi _____

Valè Nominal \$ _____ Benefisyè _____ Maladi & Aksidan _____

Seksyon 8 - DEPANS MANSYÈL: (Mete Montan Vèsman yo)

Ipotèk/Lwaye \$ _____ Enpo Lokatif \$ _____

Telefòn \$ _____ Limyè \$ _____

Manje \$ _____ Lòt Sèvis Piblik \$ _____

Asirans Oto \$ _____ Rad \$ _____

Prim Asirans Medikal \$ _____ Depans Oto (Gaz, etc.) \$ _____

Medikaman \$ _____ Frè Divès (Presize) \$ _____

Seksyon 9 - BAY LIS LÒT DÈT OU GENYEN: (Kat Kredi, Lajan Prete, Fakti Lopital/Doktè, Etc.)

Konpayi	Balans ou Dwe	Peman Mansyèl
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$

Depans Total \$ _____ Revni Total \$ _____

AVI

Moun ki siyen anba a ateste ke aplikan an pa gen asirans sante oswa li pa gen okenn lòt sous kap peye pou li (tankou asirans oto tyès pati, asirans konpansasyon travayè, etc.) pou sèvis sante ki fè lap ranpli aplikasyon sa a. Moun ki siyen anba a ateste tou ke enfòmasyon ki make nan aplikasyon sa a se laverite e li kòrèk nan tout ega yo.

Chak moun ki siyen pi ba a bay otorizasyon pou Baptist Hospital ak ajan l yo ak filyal li yo reklame yon rapò kredi kap soti nan ajans ki rapòte kredi konsomatè pou ke Baptist Hospital verifeye enfòmasyon ke moun ki siyen pi ba a bay e pou Baptist Hospital konnen si moun nan elijib pou asistans finansyè.

Si nap pran an konsiderasyon lefèt ke Baptist Hospital ap depannde enfòmasyon ki make nan dokiman sa a, moun ki siyen anba yo dakò ke sizoka ta gen nenpòt omisyon, fo deklarasyon oswa verite ki defòme konsènan enfòmasyon Baptist Hospital mande oswa enfòmasyon yo bay nan deklarasyon sa a, moun sa yo ansanm e defason endividyèl, yap responsab pou peye frè pou tout byen, sèvis ak tretman ke Baptist Hospital oswa antite filyal li yo te bay pasyan an, kit frè sa yo radye oswa ke yo trete frè sa yo kòm charite, byennèt oswa move dèt, epi anplis yo dakò ke moun sa yo ansanm e defason endividyèl, ap responsab pou peye frè ak depans avoka Baptist Hospital depanse pou li aplike akò a.

Moun ki siyen anba yo rekonèt ke Lalwa FLorida Seksyon 817.50 deklare ke kèlkeswa moun ki delibere man komèt fwòd ak entansyon prime pou li fè fwòd, pou li jwenn oswa eseye jwenn byen, pwodui, machandiz oswa sèvis nan nenpòt lopital nan eta sa a, moun sa ap koupab de yon deli minè nan dezyèm degre.

SIYATI _____ DAT _____

SIYATI APADE SIYATI PASYAN AN (BAY RELASYON AN) _____ DAT _____

DAT TEMWEN AN _____ DAT _____

FÒK SIYATI A GEN TEMWEN