

Mpendwa Mzazi na Familia:

Gharama za Matibabu zinaweza kuwa ngumu kulipa. Swedish inafanya kazi na wagonjwa ili kuona kama wanaweza kusaidiwa na Apple Health/Medicaid, mipango mizuri ya afya kupitia Ubadilishanaji wa Mafao ya Afya, mipango ya malipo bila riba au msaada wa kifedha. Ikiwa msaada wa kifedha utatolewa, kiasi cha salio au chote kinaweza kikapunguzwa.

Ili uweze kufikiwa kwa ajili ya msaada wa kifedha tafadhali wasilisha nyaraka zifuatazo:

1. Maombi ya Msaada wa Kifedha yaliyokamilika na yaliyosainiwa.
2. Uthibitisho wa pato la familia/kaya (ifuatayo ni mifano ya vitu unavyoweza kutuma ili kuonesha pato lako).
 - a. Stakabadhi mbili za malipo za hivi karibuni kabisa
 - b. Taarifa ya faida na hasara ya robo iliyopita
 - c. Barua ya kukubaliwa au kukataliwa kupewa msaada wa umma
 - d. Barua ya mafao ya jamii
 - e. Marejesho ya kodi ya miaka ya hivi karibuni
3. Ikiwa unadai kwamba huna kipato au unahisi kwamba kuna mazingira ambayo yanaweza kuathiri uhalali wako, tafadhali ambatanisha barua ya ufafanuzi. Ikiwa unalipiwa chakula na malazi na mtu mwingine, tafadhali ambatanisha barua ya ufafanuzi kutoka kwake. Pia, elezea kipindi gani kimepita tangu usiwe na chanzo cha mapato.
4. Kwa familia ambazo ni zaidi ya 100% ya kiwango cha umasikini cha serikali kuu, nyaraka zinaweza kuhitajika ili kuthibitisha kitegauchumi chochote kilichopo. Viwango vya sasa vya umasikini vya serikali kuu vinaweza kuangaliwa kwenye tovuti yetu (<http://www.swedish.org/patient-visitor-info/billing/financial-assistance>) au kwa kuwasiliana na Huduma kwa Mteja*.

Rudisha maombi yako na nyaraka saidizi mapema iwezekanavyo ili tuweze kukusaidia kushughulikia salio lako. Swedish ina **Mwakili wa Masuala ya Kifedha ya Mgonjwa** katika kila hospitali yetu ambao wanaweza kutoa msaada binafsi ikiwa utahitajika. Unaweza pia kuwasiliana na **Huduma kwa Mteja** kupitia **877-406-0438** ili uweze kusaidiwa kwa njia ya simu.

Tafadhali zingatia kuwa ikiwa msaada wa kifedha utatolewa utajumuisha gharama za matibabu zinazotambuliwa pekee kutoka katika nyezo za Swedish. Haitahusisha gharama kwa ajili ya makundi mengine ya matibabu, hospitali, au makundi ya madaktari. Tafadhali, wasiliana makundi mengine moja kwa moja kuhusiana na machaguo ya msaada wao wa kifedha.

Unapotuma maombi kwa ajili ya msaada wa kifedha, unaturuhusu kuangalia katika matakwa yako ya kifedha, au marejeleo kama inavyohitajika.

Vifurushi vya maombi vinaweza kurudishwa kwa mtu husika katika moja ya hospitali zetu kwa kwenda kwenye masjala kuu. Unaweza pia kutuma kifurushi chako kwenda:

Swedish Medical Center
Attn: Hospital Billing Office
747 Broadway
Seattle WA 98122

Guarantor#

Maombi kwa ajili ya Msaada wa Kifedha Request for Financial Assistance (Swahili)

I. Taarifa za Mgonjwa					
JINA LA MGONJWA	LA UKOO	LA KWANZA	MI	SIMU NYUMBANI	
ANWANI	MTAA	MJI	JIMBO	SANDUKU LA POSTA	SIMU YA KAZINI
TAREHE YA KUZALIWA	UANGALIZI WA MSINGI DAKTARI (PCP)			MAREKANI RAIA <input type="checkbox"/> NDIYO <input type="checkbox"/> HAPANA Ikiwa sio, pengine tunaweza kukusaidia kuomba Programu maalumu ya Medicaid kama nyongeza ya Msaada wetu wa kifedha.	

II. Taarifa za Mdamana (Mtu anayewajibika kwa gharama hizi)					
JINA LA MTU ANAYEWAJIBIKA KWA AJILI YA KULIPIA GHARAMA					UHUSIANO NA MGONJWA
ANWANI	MTAA	MJI	JIMBO	SANDUKU LA POSTA	Tarehe ya Kuzaliwa
NAMBA YA SIMU	NYUMBANI	KAZINI			

Tafadhali chagua kisanduku hiki ikiwa hujapokea huduma na unaomba kwa ajili ya kufuzu.

Je, umepewa rufaa na daktari au daktari wa upasuaji? NDIYO HAPANA

Ikiwa ndiyo, tafadhali toa jina na namba ya simu ya daktari _____

III. Taarifa za Kaya – Tafadhali oneshwa watu WOTE wanaoishi katika nyumba yako, pamoja na mwombaji tumia karatasi ya ziada ikiwa itahitajika	
---	--

Tafadhali muorodheshe kila mmoja unayeishi naye nyumbani kwako (pamoja na wewe mwenyewe). Mapato hujumuisha (vipato) kabla ya kodi, pato la kumsaidia mtoto, pato la masurufu, pato kutokana na kodi ya upangaji, fidia ya kutokuajiriwa, mafao ya hifadhi ya jamii, msaada kutoka serikalini, kupangisha au gharama za maisha zilizobadilishwa kwa ajili ya uhuduma inayotolewa, fedha inayochukuliwa kutoka katika akaunti za kustaafu, masoko ya hisa, dhamana, etc.

KAYA JINA LA MWANAKAYA	UMRI	UHUSIANO NA MGONJWA	JINA LA CHANZO YA MAPATO AU MWAJIRI	PATO GHAFI LA KILA MWEZI KABLA YA TAREHE YA HUDUMA	UNA BIMA? (zungushia ndiyo au hapana) Ikiwa ndiyo, itaje bima (yaani Blue Cross, UHC, n.k.)
1.					Ndiyo Au Hapana
2.					Ndiyo Au Hapana
3.					Ndiyo Au Hapana
4.					Ndiyo Au Hapana
5.					Ndiyo Au Hapana
6.					Ndiyo Au Hapana
7.					Ndiyo Au Hapana
8.					Ndiyo Au Hapana

Endelea na upande mwingine.

IV. Matumizi na Vitegauchumi

Taarifa hii inaweza kukusaidia kuweka mipango ya malipo ya muda mrefu au kupewa punguzo ikiwa huna sifa za kupata punguzo la msaada wetu wa kifedha kulingana na ukubwa wa familia yako na pato lake. Taarifa za ziada au nyaraka za uthibitisho zinaweza kuhitajika ili kuchakata maombi yako. Ikiwa ndio hivyo, tutawasiliana na wewe.

Kiasi kilicholipwa kwa ajili ya kodi ya pango au nyumba _____

Gharama ya matumizi ya huduma za umma _____

Malipo ya gari _____

Uangalizi wa mtoto wa kila mwezi _____

Bima ya Afya ya Malipo _____

Gharama za kila mwezi za upatanisho au vifaa tiba _____

Kuangalia salio la akaunti _____

Salio la akaunti ya akiba _____

Wewe ni mwanafunzi? Ndiyo Hapana

Je, unasadiwa na mzazi au mtu mwingine? Ndiyo Hapana

Kama ndiyo, tafadhali toa taarifa za mapato za mtu anayekusaidia.

Ikiwa unataka kuandika brua inayoelezea hali yako binafsi tafadhali iambatishe kwenye fomu hii.

VI. Rushusa

Mimi hapa ninathibitisha kuwa taarifa zilizopo katika hojaji ya kifedha hapo juu ni sahihi na imekamilika kulingana na uelewa wangu. Ninatoa rufusa kwa Swedish Health Services kuthibitisha taarifa yoyote au zote zilizotolewa.

X

SAINI YA MTU ANAYEWAJIBIKA

TAREHE