

Farsi:

### برنامه کمک‌های مالی برای بیماران با درآمد کم، بیمه ناقص یا بدون بیمه

مراقبت رایگان یا مراقبت با تخفیف

سوالات متداول

### چطور می‌توانم بفهمم که آیا برای کمک‌های مالی برای صورتحساب‌های بیمارستانی خود واجد شرایط هستم یا نه؟

بیمارستان سونوما ولی کمک‌های مالی، مراقبت رایگان یا مراقبت با تخفیف را به تمام بیماران ارائه می‌دهد. شما می‌توانید از جدیدترین دستورالعمل‌های فقر فدرال برای بررسی واجد شرایط بودن خود برای کمک‌های مالی استفاده کنید. برای دریافت کمک‌های مالی، اقامت در ایالت کالیفرنیا الزامی است و خدمات مالی بیماران از شما مدرکی برای شهروندی یا اقامت قانونی نخواهد خواست و تنها اثبات اقامت در کالیفرنیا مورد نیاز است.

اگر درآمد خانوار شما کمتر از ۳۰۰٪ دستورالعمل‌های فقر فدرال باشد، ممکن است شما واجد شرایط دریافت کمک‌های مالی شوید (بیمارستان ۱۰۰٪ از مانده بدهی شما را بخشوده خواهد کرد). اگر درآمد خانوار شما بین ۳۰۱٪ تا ۴۰۰٪ دستورالعمل‌های فقر فدرال باشد، ممکن است شما واجد شرایط گزینه پرداخت با تخفیف باشید، به طوری که مانده بدهی شما فقط مبلغی ناچیز خواهد بود. اگر هزینه‌های پزشکی خانوار شما زیاد باشد (هزینه‌های پزشکی سالانه ۱۰٪ از درآمد خانوار شما باشد)، ممکن است شما واجد شرایط کمک‌های مالی یا گزینه پرداخت با تخفیف باشید.

### اگر بیمه دارم اما درآمد کمی دارم، چگونه می‌توانم برای کمک‌های مالی درخواست بدهم؟

دفتر امور مالی بیمارستان پس از دریافت فرم درخواست تکمیل شده به همراه مدارک تایید درآمد خانوار شما، فرآیند تعیین واجد شرایط بودن را آغاز خواهد کرد. عدم ارسال فرم درخواست تکمیل شده و مدارک پشتیبانی درآمد خانوار ممکن است منجر به رد درخواست شما شود.

### اگر بیمه ندارم (پرداخت خودم)، چگونه می‌توانم برای کمک‌های مالی درخواست بدهم؟

غریبالگری شوید. پس از تکمیل تعیین واجد Medi-Cal ابتدا باید توسط مشاور مالی ما برای واجد شرایط بودن برای شرایط بودن، نامه‌ای برای امضا به شما داده خواهد شد. شما باید مدارک درآمد خانوار خود، مانند جدیدترین اظهارنامه مالیاتی خود را ارائه دهید. اگر شما اظهارنامه مالیاتی پر نکرده‌اید، لطفاً نامه‌ای پیوست کنید که در آن توضیح داده شده باشد چگونه از خود و خانواده‌تان حمایت می‌کنید. فرم "درخواست کمک‌های مالی" را تکمیل کرده و تمامی مدارک پشتیبانی را ارسال نمایید.

### مدارک پذیرفته شده برای اثبات درآمد شامل موارد زیر است:

- کپی از جدیدترین (۲ ماه گذشته) فیش حقوقی برای درخواست‌دهنده و همسر درخواست‌دهنده
- برای درخواست‌دهنده و همسر درخواست‌دهنده (یا W-2 ۱۰۹۹) کپی از اظهارنامه درآمد سال جاری
- کپی از اظهارنامه مالیاتی سال جاری (برای هر دو درخواست‌دهنده)
- کپی از نامه تخصیص تأمین اجتماعی و یا اثبات درآمد

لطفاً فرم درخواست تکمیل شده و مدارک پشتیبانی را به بیمارستان سونوما ولی ارسال کنید.

حسابداری بیماران، ۳۴۷ خیابان آندریوکس، سونوما، کالیفرنیا ۹۵۴۷۶، Attn: Lisa Stone

فکس: ۷۰۷-۹۳۵-۵۳۱۹ | تلفن: ۷۰۷-۹۳۵-۵۳۲۵

### چگونه از نتیجه درخواست خود مطلع خواهم شد؟

پس از تکمیل بررسی واجد شرایط بودن درخواست شما، از دفتر حسابداری بیماران با شما تماس گرفته می‌شود تا شما را از موجودی جدید خود مطلع کنند.

## فرم درخواست کمک‌های مالی

نام بیمار: \_\_\_\_\_ شماره تأمین اجتماعی \_\_\_\_\_  
همسر: \_\_\_\_\_ شماره تأمین اجتماعی \_\_\_\_\_  
آدرس: \_\_\_\_\_  
شهر/استان/کد پستی: \_\_\_\_\_  
شماره حساب(ها): \_\_\_\_\_ شماره تلفن \_\_\_\_\_  
شماره ضامن: \_\_\_\_\_ MRN: \_\_\_\_\_ شماره \_\_\_\_\_

اندازه خانواده: \_\_\_\_\_ (شامل خود، همسر و فرزندان وابسته)  
لطفاً تمام فرزندان وابسته (کودکان) که از نظر مالی از آنها حمایت می‌کنید را ذکر کنید.

نام سن رابطه

---

---

---

---

---

---

---

---

اگر به فضای بیشتری نیاز دارید، لطفاً از پشت صفحه استفاده کنید.

**شغل** (اگر خود اشتغال هستید، نام کسب و کار خود را ذکر کنید)

کارفرما: \_\_\_\_\_ شغل \_\_\_\_\_

کارفرمای همسر: \_\_\_\_\_ شغل \_\_\_\_\_

### درآمد ماهیانه فعلی

لطفاً اثبات درآمد خود را ارسال کنید (اظهارنامه مالیاتی، فیش حقوقی و غیره).

- ۱) دستمزد و حقوق ناخالص قبل از کسر مالیات \_\_\_\_\_
- ۲) درآمد از کسب و کار (اگر خود اشتغال هستید) \_\_\_\_\_
- ۳) درآمد دیگر \_\_\_\_\_
- ۴) سود و عایدی \_\_\_\_\_
- ۵) درآمد تأمین اجتماعی \_\_\_\_\_
- ۶) دیگر \_\_\_\_\_

### مجموع درآمد ماهیانه فعلی \_\_\_\_\_

با امضای این فرم، موافقت می‌کنم که بیمارستان سونوما ولی تاریخچه شغلی و اعتباری من را برای تعیین واجد شرایط بودن برای کمک‌های مالی بررسی کند. من درک می‌کنم که ممکن است از من خواسته شود تا مدرک اطلاعاتی که ارائه داده‌ام را تأیید کنم.

---

امضای بیمار یا ضامن تاریخ امضای همسر تاریخ