

Hướng Dẫn Bổ Sung Của MyChart Để Nộp Đơn Đăng Ký Nhận Trợ Cấp Tài Chính

Đây là đơn xin trợ cấp tài chính tại Fred Hutchinson Cancer Center. Đây là phiên bản bổ sung của MyChart. Vui lòng CHỈ sử dụng phiên bản này nếu quý vị đăng ký thông qua tài khoản MyChart của mình. Vui lòng tải lên đơn đăng ký này thông qua mô-đun MyChart. Nếu quý vị cần điền toàn bộ đơn đăng ký, vui lòng điều hướng đến trang web của chúng tôi để tải xuống đơn đăng ký đầy đủ tại seattlecca.org/financialassistance. Quý vị cũng có thể yêu cầu mẫu đơn đăng ký hoặc thông tin từ địa điểm mà quý vị đang tìm kiếm dịch vụ chăm sóc.

Bang Washington yêu cầu tất cả các bệnh viện phải trợ cấp tài chính cho những đối tượng và gia đình đáp ứng yêu cầu thu nhập nhất định. Quý vị có thể đủ điều kiện nhận dịch vụ chăm sóc miễn phí hoặc chăm sóc giảm giá dựa trên quy mô gia đình và thu nhập của quý vị, ngay cả khi quý vị có bảo hiểm y tế. Chúng tôi sẽ Trợ Cấp Tài Chính cho bất kỳ bệnh nhân/người bảo lãnh nào có tổng thu nhập hộ gia đình lên đến 300% Mức Nghèo Khó Liên Bang (FPL) với chiết khấu 100%. Đối với thời điểm sau ngày 1 tháng 7 năm 2022, chúng tôi sẽ mở rộng ngưỡng thành:

- 301-350% FPL để nhận được chiết khấu 75% và bệnh nhân có trách nhiệm chi trả 25% còn lại
- 351-400% FPL để nhận được chiết khấu 50% và bệnh nhân có trách nhiệm chi trả 50% còn lại

Để biết thêm thông tin, vui lòng liên hệ Đại Diện Quản Lý Tài Khoản Bệnh Nhân của chúng tôi theo số (206) 606-6226 hoặc số điện thoại miễn phí (800) 304-1763, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, 7:30 sáng - 4:00 chiều (Giờ Thái Bình Dương).

Trợ cấp tài chính bao gồm những gì?

Trợ cấp tài chính của bệnh viện bao gồm các dịch vụ phù hợp được thực hiện tại bệnh viện do Fred Hutchinson Cancer Center cung cấp tùy thuộc vào tiêu chí đủ điều kiện của quý vị. Trợ cấp tài chính có thể không bao gồm tất cả chi phí chăm sóc sức khỏe, kể cả các dịch vụ do tổ chức khác cung cấp.

Nếu quý vị có thắc mắc hoặc cần trợ giúp để hoàn thành đơn đăng ký này:

Xin gọi Đại Diện Quản Lý Thông Tin Bệnh Nhân của chúng tôi theo số (206) 606-6226 hoặc số điện thoại miễn phí (800) 304-1763. Quý vị có thể được hỗ trợ dù là vì bất kỳ lý do gì, bao gồm trợ giúp về tình trạng khuyết tật và vấn đề ngôn ngữ.

Lưu ý: Quý vị không bắt buộc phải cung cấp Số An Sinh Xã Hội để xin trợ cấp tài chính. Nhưng nếu quý vị cung cấp cho chúng tôi Số An Sinh Xã Hội của mình thì điều đó sẽ giúp chúng tôi tăng tốc độ xử lý đơn đăng ký của quý vị. Số An Sinh Xã Hội được sử dụng để xác minh thông tin mà quý vị cung cấp cho chúng tôi. Nếu quý vị không có Số An Sinh Xã Hội, thì đánh dấu “không áp dụng” hoặc “NA”.

Vui lòng lưu lại một bản sao của đơn xin trợ cấp tài chính cho chính quý vị.

Chúng tôi sẽ thông báo cho quý vị về quyết định cuối cùng liên quan đến tính đủ điều kiện và quyền khiếu nại, nếu có, trong vòng 14 ngày theo lịch kể từ khi nhận được đơn xin trợ cấp tài chính hoàn chỉnh, bao gồm cả tài liệu về vấn đề thu nhập.

Bằng cách gửi đơn xin trợ cấp tài chính, nghĩa là quý vị đã đồng ý cho chúng tôi thực hiện những yêu cầu cần thiết để xác nhận các nghĩa vụ và thông tin tài chính.

Chúng tôi muốn trợ giúp cho quý vị. Vui lòng nhanh chóng nộp đơn đăng ký của mình!
Quý vị có thể nhận được hóa đơn khi đơn đăng ký của quý vị đang trong quá trình chờ xử lý. Trung Tâm Nghiên Cứu Ung Thư Fred Hutchinson và UW Medicine có thể chia sẻ thông tin nếu cần để giúp bệnh nhân tìm kiếm dịch vụ chăm sóc tại cả hai cơ sở (trong vòng 90 ngày kể từ ngày hoàn thành đơn đăng ký). Thời gian phê duyệt cho mỗi cơ sở có thể khác nhau.

Mẫu Đơn Bổ Sung Đăng Ký Nhận Trợ Cấp Tài Chính Của MyChart

Đây là phiên bản bổ sung của MyChart. Vui lòng CHỈ sử dụng phiên bản này nếu quý vị đăng ký thông qua tài khoản MyChart của mình. Vui lòng tải lên đơn đăng ký này thông qua mô-đun MyChart. Nếu quý vị cần điền toàn bộ đơn đăng ký, vui lòng điều hướng đến trang web của chúng tôi để tải xuống đơn đăng ký đầy đủ. seattlecca.org/financialassistance. Quý vị cũng có thể yêu cầu mẫu đơn đăng ký hoặc thông tin từ địa điểm mà quý vị đang tìm kiếm dịch vụ chăm sóc.

Vui lòng điền đầy đủ thông tin. Nếu không áp dụng, hãy điền "NA". Đính kèm trang bổ sung nếu cần.

THÔNG TIN KIỂM TRA SÀNG LỌC

Quý vị cần phiên dịch viên? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <i>Nếu Có, hãy liệt kê ngôn ngữ ưu tiên:</i>
Bệnh nhân đã nộp đơn xin Medicaid chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <i>Quý vị có thể được yêu cầu nộp đơn đăng ký trước khi chúng tôi xem xét trợ cấp tài chính</i>
Bệnh nhân có nhận được các dịch vụ công của tiểu bang như TANF, Basic Food hoặc WIC không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Bệnh nhân hiện là người vô gia cư? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Nhu cầu chăm sóc y tế của bệnh nhân có liên quan đến tai nạn xe hơi hoặc tai nạn lao động không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không

THÔNG TIN CỦA BỆNH NHÂN VÀ NGƯỜI LÀM ĐƠN

Tên của bệnh nhân	Tên đệm của bệnh nhân	Họ của bệnh nhân
<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Khác (có thể nêu rõ _____)	Ngày Sinh	Số An Sinh Xã Hội Của Bệnh Nhân* <small>*Xem ghi chú về Số An Sinh Xã Hội trên trang 1</small>
Thông Tin Liên Hệ		
Địa Chỉ Email: _____		
(Các) số điện thoại liên hệ chính:		
Nhà (____) _____	Di Động (____) _____	Công Ty (____) _____

THÔNG TIN VỀ GIA ĐÌNH

Hãy liệt kê các thành viên gia đình trong hộ gia đình của quý vị, bao gồm cả quý vị. "Gia đình" ở đây bao gồm những người có quan hệ họ hàng với nhau qua huyết thống, kết hôn hoặc nhận con nuôi và hiện đang sinh sống cùng nhau.

QUY MÔ GIA ĐÌNH _____ **NGƯỜI PHỤ THUỘC** _____ *Đính kèm trang bổ sung nếu cần*

Tên	Ngày Sinh	Mối Quan Hệ Với Bệnh Nhân	Nếu từ 18 tuổi trở lên: Tên (những) người sử dụng lao động hoặc nguồn thu nhập	Nếu từ 18 tuổi trở lên: Tổng thu nhập hàng tháng (trước thuế):	Có đang xin trợ cấp tài chính không?
					Có/Không
					Có/Không
					Có/Không
					Có/Không
					Có/Không
					Có/Không

Tất cả thu nhập của các thành viên trưởng thành trong gia đình phải được kê khai. Các nguồn thu nhập bao gồm, ví dụ:

- Tiền lương
- Trợ cấp thất nghiệp
- Tiền tự kinh doanh
- Tiền đền bù tai nạn cho công nhân
- Trợ cấp cho người khuyết tật
- SSI
- Tiền hỗ trợ con cái/vợ/chồng
- Trợ cấp cho chương trình vừa học vừa làm (sinh viên)
- Lương hưu
- Tiền phân bổ tài khoản hưu trí
- Khác (vui lòng giải thích _____)