



## Patienten die Finanzhilfe benötigen

Das Penn State Hershey Medical Center ist stolz auf seine Aufgabe, allen Patienten und deren Familien ausgezeichneten Service zu bieten. Sollte die Bezahlung Ihrer medizinischen Rechnungen ein Problem darstellen, können wir Ihnen wahrscheinlich behilflich sein.

Wir bieten Finanzhilfe, basierend auf dem Einkommen, der Familiengröße und dem Vermögen, für medizinisch notwendige und notfallmäßige Dienstleistungen. Nicht versicherte Patienten, die nicht für Finanzhilfe in Frage kommen, werden nicht höher belastet als versicherte Patienten gewöhnlich zu zahlen haben.

### Vorgehensweise für die Antragstellung:

Vervollständigen Sie den Antrag auf Finanzhilfe (Rückseite dieses Schreibens) und fügen Sie die unten aufgeführten Dokumente hinzu (falls zutreffend):

Die zuletzt ausgefüllte US-amerikanische Steuererklärung

Die letzten vier (4) Gehaltsabrechnungen

Die letzten vier (4) Kontoauszüge

Ermittlung der Sozialversicherungseinkünfte

Arbeitslosengeld

Renteneinkommen

Ausschüttungsbestätigung von Nachlass- oder Haftpflichtregulierungen (Finanzhilfe wird nicht beurteilt bis zur abschließenden Begleichung der Vermögens- oder Streitsache)

Medizinische Betreuung oder Beschluss der ACA

Nachweis der Staatsangehörigkeit oder der rechtmäßigen Aufenthaltsgenehmigung (green card)

Sollte die Hausgemeinschaft kein Einkommen haben, ein Schreiben der Person(en), welche zu den Lebenshaltungskosten beitragen

Jegliche weitere Information die von der PSHMC als nötig erachtet wird, um den Antrag zur Finanzhilfe adäquat überprüfen zu können und somit die Eignung für finanzielle Unterstützung festzustellen.

Bitte besuchen Sie unsere Website, [www.pennstatehershey.org](http://www.pennstatehershey.org), wo Sie auf die Richtlinie zur Finanzhilfe sowie auf zusätzliche Anträge auf Finanzhilfe Zugriff haben. Die Dokumente wurden in verschiedene Sprachen übersetzt und sind sowohl digital auf der Website als auch in gedruckter Form verfügbar.

Alle Antragsteller werden telefonisch oder schriftlich informiert, sobald eine Entscheidung bezüglich deren Eignung auf Finanzhilfe getroffen wurde.

Das Finanzdienstleistungs-Team für Patienten ist bequem erreichbar am Campus des Penn State Hershey Medical Center, Academic Support Gebäude, 90 Hope Drive, zweite Etage, Büro Nummer 2106. Telefonische Erreichbarkeit unter [717-531-5069](tel:717-531-5069) oder [1-800-254-2619](tel:1-800-254-2619).

Ihre Fragen werden stets höflich und vertraulich behandelt.

Vielen Dank, Finanzdienstleistungen für Patienten



## Antrag auf Finanzhilfe

### PATIENTENINFORMATION:

Name des Patienten: \_\_\_\_\_ Nummer des Patienten: \_\_\_\_\_

Name des Patienten: \_\_\_\_\_ Nummer des Patienten: \_\_\_\_\_

Name des Patienten: \_\_\_\_\_ Nummer des Patienten: \_\_\_\_\_

### INFORMATION DES GARANTEN: *(Für die Zahlung dieser Rechnung verantwortliche Person)*

Name des Garanten: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Stadt: \_\_\_\_\_ Bundesstaat: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ geschäftliche Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummern: Garant: \_\_\_\_\_ Ehepartner: \_\_\_\_\_

Anzahl der Personen, für die Sie finanziell verantwortlich sind (Sie mit eingeschlossen): \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass ich diesen Antrag vollständig durchgelesen habe und alle hier von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig, nach bestem Können, Wissen und Gewissen sind.

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT (GARANT)

\_\_\_\_\_  
DATUM

**\* Damit ihr Antrag bearbeitet werden kann, geben Sie bitte die folgenden Informationen (falls zutreffend) zusammen mit diesem Formular ab \*\***

Die zuletzt ausgefüllten IRS Steuerformulare (1040) und alle Anhänge, z.B.: C, D, E, F

Die letzten vier (4) Gehaltsabrechnungen

Die letzten vier (4) Kontoauszüge (Bitte von Giro- sowie von Sparkonten beilegen)

Arbeitslosengeld

Ermittlung der Sozialversicherungseinkünfte

Renteneinkommen

Nachweis über alle weiteren Einkünfte des laufenden Jahres (z. B. 401K, IRA-Konten, Trading- bzw. Wertpapierkonten, etc.)

Medizinische Betreuung oder Beschluss der ACA

Ausschüttungsbestätigung von Nachlass- oder Haftpflichtregulierungen

Nachweis der Staatsangehörigkeit oder der rechtmäßigen Aufenthaltsgenehmigung (green card)

Sollte die Hausgemeinschaft kein Einkommen haben, ein Schreiben der Person(en), welche zu den Lebenshaltungskosten beitragen