



Pazienti che hanno bisogno di sostegno finanziario*

Il Penn State Health Milton S. Hershey Medical Center (PSHMSHMC) è orgoglioso della sua mission che annovera l'offerta di servizi di eccellenza a tutti i propri pazienti e ai rispettivi familiari. Se il pagamento di una prestazione medica è motivo di preoccupazione, siamo in grado di aiutarvi.

Offriamo sostegno finanziario in base a reddito, composizione del nucleo familiare e patrimonio per i servizi necessari dal punto di vista medico e i servizi di emergenza. I pazienti non assicurati che non sono in possesso dei requisiti per il sostegno finanziario non saranno tenuti a sostenere altre spese oltre agli importi generalmente addebitati ai pazienti provvisti di copertura assicurativa.

Come richiedere il sostegno finanziario:

Compilare la domanda di richiesta del sostegno finanziario (sul retro della presente lettera) e allegare la documentazione seguente (se applicabile):

- Ultima dichiarazione federale dei redditi
- Ultimi quattro (4) cedolini di stipendio
- Ultimi quattro (4) estratti conto bancari
- Determinazione del reddito da previdenza sociale
- Reddito da disoccupazione
- Reddito da pensione
- Conferma delle ripartizioni di beni ereditati o di pagamenti per cause civili (il sostegno finanziario non verrà reso disponibile fino alla risoluzione definitiva di un contenzioso patrimoniale o di altra natura)
- Determinazione dell'assistenza medica o della copertura con il sistema Health Insurance Marketplace
- Attestato di cittadinanza o di residenza legale a titolo permanente (Green Card)
- Se il nucleo familiare non dispone di alcun reddito, dichiarazione scritta della persona o delle persone che provvedono alle spese essenziali
- Qualsiasi altra informazione richiesta da PSHMSHMC per esaminare adeguatamente la richiesta di sostegno finanziario al fine di valutare l'idoneità a percepirlo da parte del richiedente.

Per consultare la nostra Politica di sostegno finanziario e per scaricare altri moduli di richiesta del sostegno finanziario, visitate il nostro sito Web all'indirizzo: <http://hmc.pennstatehealth.org/>. I documenti sono tradotti in diverse lingue e sono disponibili sul sito Web oppure presso gli uffici dei nostri fornitori di fiducia. Tutti i richiedenti saranno contattati telefonicamente o a mezzo posta non appena verrà presa una decisione in merito alla loro idoneità al sostegno finanziario.

Il personale di Financial Counseling è disponibile nel campus Hershey Medical Center all'indirizzo Academic Support Building, 90 Hope Drive, 2nd floor, Suite 2106.

È inoltre disponibile telefonicamente al numero [717-531-1740](tel:717-531-1740) o [1-800-254-2619](tel:1-800-254-2619). Risponderemo a ogni domanda con cortesia e garantendo sempre la massima riservatezza.

Grazie,
Financial Counseling

*ovvero, riepilogo scritto in forma semplificata

Richiesta di sostegno finanziario

DATI DEL PAZIENTE:

Nome del paziente: _____ Numero del paziente: _____

Nome del paziente: _____ Numero del paziente: _____

Nome del paziente: _____ Numero del paziente: _____

INFORMAZIONI SUL GARANTE: *(Persona responsabile del pagamento di questa prestazione)*

Nome del garante: _____ Numero di telefono di casa del garante: _____

Numero di cellulare: _____ Indirizzo: _____

Città: _____ Stato: _____ CAP: _____

Luogo di lavoro: _____ Numero di telefono dell'ufficio del garante: _____

Numeri di previdenza sociale: Garante: _____ Coniuge: _____

Numero di dipendenti di cui si è finanziariamente responsabili (includere anche se stessi): _____

Certifico di aver letto per intero questa domanda e che, per quanto di mia conoscenza, tutte le informazioni fornite in questo modulo sono veritiere, corrette e complete.

FIRMA (GARANTE)

DATA

****Ai fini della corretta elaborazione della domanda, allegare a questo modulo le seguenti informazioni (se applicabili) *****

- Ultime dichiarazioni dei redditi IRS (1040) presentate ed eventuali quadri, es.: C, D, E, F
- Ultimi quattro (4) cedolini di stipendio
- Ultimi quattro (4) estratti conto bancari (includere i dati di conti correnti e conti di risparmio)
- Determinazione del reddito da previdenza sociale
- Reddito da disoccupazione
- Reddito da pensione
- Conferma delle ripartizioni di beni ereditati o di pagamenti per cause civili
- Avviso di determinazione dell'assistenza medica o ACA
- Attestato di cittadinanza o di residenza legale a titolo permanente (carta verde)
- Se il nucleo familiare non dispone di alcun reddito, dichiarazione scritta della persona o delle persone che provvedono alle spese essenziali
- Prova di ogni altro reddito percepito nell'anno corrente (ad es., 401K, conti IRA, contratti di investimento, ecc.)

Le domande compilate devono essere spedite per posta a Financial Counseling Department, PO Box 853, A410, Hershey, PA 17033.