

## Pacijenti kojima je potrebna financijska pomoć

The Milton Hershey Medical Center (MSHMC) se ponosi svojom misijom pružanja izuzetne usluge svim pacijentima i njihovim obiteljima. Ako Vam plaćanje medicinskih troškova predstavlja problem, možda Vam možemo pomoći.

Mi pružamo financijsku pomoć na temelju prihoda, veličine obitelji i imovine za medicinski neophodne i hitne usluge. MSHMC neće naplatiti više od iznosa koji se inače naplaćuju (AGB) za hitnu ili drugu potrebnu medicinsku skrb pojedincima koji podliježu FAP-u ili ne.

### Kako podnijeti zahtjev:

Ispuniti zahtjev za financijsku pomoć (na poleđini ovog pisma) i priložiti dokumente navedene u nastavku (ako je primjenjivo):

- Zadnja podnesena savezna porezna prijava
- Zadnje četiri (4) platne liste
- Zadnja četiri (4) bankovna izvoda
- Rješenje o prihodu od socijalnog osiguranja
- Dohodak za nezaposlene
- Dohodak od mirovine
- Rješenje o nasljedstvu ili sudskom procesu (financijska pomoć neće se razmatrati do konačnog utvrđenja nasljedstva ili završetka parnice)
- Rješenje o medicinskoj pomoći ili zdravstvenom osiguranju
- Dokaz o državljanstvu ili statusu zakonitog trajnog boravka (zelena karta)
- Ako kućanstvo nema prihode, izjava osobe koja pomaže/osoba koje pomažu u troškovima života
- Sve druge informacije koje klinički centar PSHMSHMC zatraži kako bi pravilno razmotrio zahtjev za financijsku pomoć i utvrdio ispunjava li osoba uvjete za financijsku pomoć.

Posjetite našu internetsku stranicu: [www.pennstatehershey.org](http://www.pennstatehershey.org) kako biste pristupili Pravilniku o financijskoj pomoći i drugim zahtjevima za financijsku pomoć. Dokumenti su prevedeni na razne jezike i dostupni su na web stranici ili osobno. Svi podnositelji zahtjeva bit će telefonski ili pismeno obaviješteni o odluci ispunjavaju li uvjete za financijsku pomoć.

Osoblje za financijsku pomoć je smješteno u Kampusu Medicinskog Centra, na adresi Academic Support Building, 90 Hope Drive, 2<sup>nd</sup> floor, Suite 2106. Telefonski ga možete kontaktirati na broj [717-531-5069](tel:717-531-5069) ili [1-800-254-2619](tel:1-800-254-2619). S Vašim ćemo upitom postupati pažljivo i povjerljivo.

Hvala Vam,  
Financijsko savjetovanje

## Zahtjev za financijsku pomoć

### PODACI O PACIJENTU:

Ime i prezime pacijenta: \_\_\_\_\_ Broj pacijenta: \_\_\_\_\_

Ime i prezime pacijenta: \_\_\_\_\_ Broj pacijenta: \_\_\_\_\_

Ime i prezime pacijenta: \_\_\_\_\_ Broj pacijenta: \_\_\_\_\_

### PODACI O JAMCU: (Osoba odgovorna za plaćanje ovog računa)

Ime i prezime jamca: \_\_\_\_\_ Kućni telefonski broj jamca: \_\_\_\_\_

Broj mobilnog telefona: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_ Savezna država: \_\_\_\_\_ Poštanski broj: \_\_\_\_\_

Radno mjesto: \_\_\_\_\_ Poslovni telefonski broj jamca: \_\_\_\_\_

Brojevi socijalnog osiguranja: Jamac: \_\_\_\_\_ Supružnik/ca: \_\_\_\_\_

Broj članova kućanstva za koje ste financijski odgovorni (uključujući sebe): \_\_\_\_\_

Potvrđujem da sam u cijelosti pročitao/la zahtjev i da su informacije koje sam naveo/la prema mojem najboljem znanju i uvjerenju istinite, točne i cjelovite.

\_\_\_\_\_  
POTPIS (JAMAC)

\_\_\_\_\_  
DATUM

**\*\* Kako bismo obradili Vaš zahtjev, uz ovaj obrazac morate dostaviti i sljedeće informacije (ako je primjenjivo) \*\***

- Zadnji predani porezni obrazac (IRS Tax Form 1040) s priložima, npr.: C, D, E, F
- Četiri (4) zadnje platne liste
- Četiri (4) najnovija bankovna izvoda (s podacima za tekući i štedni račun)
- Rješenje o prihodu od socijalnog osiguranja
- Dohodak za nezaposlene
- Dohodak od mirovine
- Rješenje o nasljeđivanju
- Rješenje o medicinskoj pomoći ili pravu na zdravstveno osiguranje u skladu sa Zakonom o dostupnoj skrbi (ACA)
- Dokaz o državljanstvu ili statusu zakonitog trajnog boravka (zelena karta)
- Ako kućanstvo nema prihode, izjava osobe koja pomaže/osoba koje pomažu u troškovima života
- Dokaz o svim drugim prihodima ostvarenim u tekućoj godini (primjerice 401K, osobni mirovinski račun (IRA), brokerski računi itd.)

**Ispunjeni zahtjev treba poslati Odjelu za financijsko savjetovanje na adresu Financial Counseling Department, PO Box 853, A410, Hershey, PA 17033.**