

## FORM NG IMPORMASYONG PINANSYAL / APLIKASYON SA TULONG PINANSYAL

**Para sa tulong sa pagsagot ng form na ito o kung mayroon kang mga tanong, tumawag sa 713.338.5502 o 800.526.2121 -- Pindutin ang 5**

Pangalan ng Pasyente:	Numero ng Telepono:
Address ng Kalye ng Pasyente:	Lungsod, Estado, Zip Code:
(Mga) Numero ng Account:	(Mga) Petsa ng Serbisyo:

**MGA TAGUBILIN:** Dapat masagutan ang lahat ng tanong. Kung may hindi angkop na tanong, isulat ang N/A sa linya.  
**Maglakip ng photocopy ng isang patunay ng pagkakakilanlan na may larawan (halimbawa: lisensya sa pagmamanehong inisyu ng estado o Pasaporte na may larawan, atbp.) \***

**Maglakip ng photocopy ng pinakabagong Income Tax return o**  
**Maglakip ng photocopy ng isa sa mga sumusunod na patunay ng kita:**

<input type="checkbox"/> Huling 2 paycheck stub <input type="checkbox"/> Slip ng kumpirmasyon ng benepisyo para sa walang trabaho	<input type="checkbox"/> Social Security na tseke o liham ng paggawad <input type="checkbox"/> Liham mula sa employer na nagsasaad ng pangalan ng empleyado, trabaho, sahod kada oras, bilang ng mga oras ng pagtatrabaho
--	--

\* Kung walang ID na may larawan, maaaring gumamit ng iba pang dokumentong nagpapakita ng pagkakakilanlan. Makipag-ugnayan sa numero ng teleponong nakasaad sa itaas para sa tulong.

**\*\*\* Hindi ito ituturing na kumpletong aplikasyon kung wala ang karagdagang dokumentasyon. \*\*\***

**KATAYUAN:**  Permanenteng Mamamayan ng Texas  Legal na Mamamayan  Immigrant Visa  Non-Immigrant Visa

**ESTADO NG PAG-AASAWA** (lagyan ng check ang isa):  Kasal  Hindi Kasal  Diborsyado  
 Balo  Iba pa \_\_\_\_\_

MGA ANAK NA WALA PANG 18 TAONG GULANG AT IBA PANG DEPENDENT SA LOOB NG TAHANAN (Magpatuloy sa isa pang pahina, kung kinakailangan)						
Buong Pangalan	Petsa ng Kapanganakan	Kaugnayan ng mga Dependent (lagyan ng check ang isa)				
		Anak	Step-Child	Tagapag-alaga	Nasa hustong gulang/Senior	Hindi kamag-anak

BUOD NG TRABAHO	
Pasyente	Asawa
Employer	Employer
Trabaho	Trabaho
Katayuan sa Trabaho (lagyan ng check ang isa)	
<input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part-time <input type="checkbox"/> Walang Trabaho <input type="checkbox"/> May-bahay <input type="checkbox"/> Hindi makabalik sa trabaho	<input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part-time <input type="checkbox"/> Walang Trabaho <input type="checkbox"/> May-bahay <input type="checkbox"/> Hindi makabalik sa trabaho

KITA NG PAMILYA KADA BUWAN	MGA GASTUSIN NG PAMILYA KADA BUWAN <b>(Hindi naaangkop para sa FAA)</b>
Pasyente \$ _____ /buwan	Bahay: _____ Pagmamay-ari/Loan _____ Nirentahan
Asawa \$ _____ /buwan	Bayad sa Bahay \$ _____ /buwan
Alimony \$ _____ /buwan	Mga utility (kuryente, tubig) \$ _____ /buwan
Benepisyo para sa walang trabaho \$ _____ /buwan	Kotse # 1 \$ _____ /buwan
Suporta sa Anak \$ _____ /buwan	Kotse # 2 \$ _____ /buwan
Benepisyo ng mga Survivor \$ _____ /buwan	Gasolina \$ _____ /buwan
Sweldo ng mga manggagawa \$ _____ /buwan	Insurance \$ _____ /buwan
Trust Fund \$ _____ /buwan	TV/Cable/Telepono \$ _____ /buwan
Iba pa \$ _____ /buwan	Pagkain \$ _____ /buwan
<b>KABUUANG KITA \$ _____ /buwan</b>	<b>KABUUANG GASTUSIN \$ _____ /buwan</b>

**MGA ACCOUNT SA BANGKO/IBA PANG ASSET (dapat sagutan lahat ang 3 tanong):** **(Hindi naaangkop para sa FAA)**

May Checking Account? (bilugan ang isa)	Mayroon	Wala	Kasalukuyang Balanse	\$ _____
May Savings Account? (bilugan ang isa)	Mayroon	Wala	Kasalukuyang Balanse	\$ _____
May Karagdagang Ari-arian? (bilugan ang isa)	Mayroon	Wala	Kasalukuyang Halaga	\$ _____

Kung Mayroon, pakilarawan: \_\_\_\_\_

**FORM NG IMPORMASYONG PINANSYAL / APLIKASYON SA TULONG PINANSYAL**

Pangalan ng Pasyente:

- Pinapatunayan ko, sa ilalim ng parusa ng pagsisinungaling, na totoo at tama ang mga sagot na ibinigay ko sa abot ng aking kaalaman.
- Makikita sa impormasyong ibinigay ko ang kita at mga gastusin ng PAMILYA.
- Maaaring gamitin ng Memorial Hermann ang impormasyong ito gayundin ang ulat ng credit at iba pang impormasyong nakukuha ng publiko upang bumuo ng plano sa pagbabayad at/o upang magsimula ng aplikasyon para sa tulong pinansyal at/o upang matukoy ang kwalipikasyon para sa iba't ibang programa, coverage, o tulong.
- Pinapahintulutan ko ang Memorial Hermann na kumuha ng impormasyon mula sa anumang mapagkukunan upang mapatunayan ang mga pahayag na ginawa ko.
- Makakatanggap ka ng liham na komunikasyon mula sa Memorial Hermann kung hindi kumpleto o hindi sapat ang impormasyong ibinigay mo upang matukoy kung kwalipikado ka para sa tulong pinansyal o kung hindi ka nakakatugon sa mga kinakailangang kwalipikasyon. Aabisuhan ka rin sa pamamagitan ng liham kung kwalipikado ka para sa tulong pinansyal.
- Maaaring maging kwalipikado ang mga pasyenteng nag-apply para sa tulong pinansyal para sa mga pondo mula sa mga lokal, pang-estado, o pederal na programa. Inaasahang mag-apply ang mga pasyente para sa mga nasabing programa bago pagpasyahan ang kwalipikasyon para sa tulong pinansyal. Magbibigay ng tulong ang Memorial Hermann sa mga indibidwal sa pag-apply para sa mga nasabing programa. Kapag hindi nakapag-apply para sa mga nasabing programa, maaaring magkaroon ng hindi magandang epekto sa pagkilala sa aplikasyon sa Tulong Pinansyal ng pasyente.
- Pinapatunayan kong totoong nag-apply ako para sa lahat ng posibleng coverage sa insurance, kabilang ang Medicaid, Crime Victims, Health Exchange Insurance, at iba pang lokal, pang-estado, o pederal na saklaw.
- Nauunawaan ko na kung hindi ako magiging kwalipikado para sa tulong pinansyal, ako ang sasagot sa gastusin ng pangangalaga.

Lagda ng Pasyente/Guarantor

Petsa

Pagkatapos sagutan ang aplikasyong ito, pakipadala ito, at ang LAHAT ng pansuportang dokumento, sa koreo, fax, o email sa:

**Patient Business Services**  
**909 Frostwood Dr., Suite 3:100**  
**Houston, Texas 77024**  
**Attention: PBS Financial Assistance**  
**Fax: 713-338-4261**  
**E-Mail: MHFinancialAssistance@memorialhermann.org**

*Gagamitin Lamang ng Opisina****Tulong Pinansyal na Inaprubahan ng CEO / CFO ng Pasilidad***

Inaprubahan ni:

Pangalan / Lagda

Pamagat

Petsa

Tingnan ang likod ng pahina

Tingnan ang likod ng pahina

