



Pèsonèl & Konfidansyèl

Chè patient,

Mèsi deske w chwazi Trinity Health Mid-Atlantic kòm founisè swen sante ou. Tanpri ranpli aplikasyon ki nan anvlòp la epi voye l tounen nan adrès anba a pou konplete evalyasyon asistans finansye w la.

Si w gen nenpòt kesyon, tanpri kontakte Sant Sevis Kliyan nou an nan 800-494-5797, lendi rive vandredi, ant 9:00 a.m. - 5:00 p.m. Lè Lès.

Sensèman,

Trinity Health Enterprise Patient Financial Services  
20555 Victor Parkway  
Livonia, MI 48152

**DEMANN KONFIDANSYEL POU ASISTANS FINANSYE**

**Tanpri ranpli epi siyen aplikasyon an epi voye l tounen pou pita sou 10 jou ansanm ak kopi dokiman annapre yo:**

**Verifikasyon Obligatwa**

- Jistifikatif Revni Brit Mwa Pase a
- Eta Kont Labank Konplè De Mwa Pase yo pou tout kont labank, ansanm ak tout paj ki gen ladann (esplikasyon pou depo ki fèt regilyèman)
- Dènye Deklarasyon Taks (Fòm 1040 ak Schedule C, E oswa F) oswa Deklarasyon Pwofi ak Pèt Twa Mwa (pou moun kap travay ak tèt yo/depandan)

**Bay sak annapre yo, si sa aplikab**

- Dènye W2 pou Revni Sezonye
- Alokasyon Chomaj/ Lèt Refi
- Pansyon pou Timoun/Kòb Pansyon Alimantè
- Pa Gen Revni – Ranpli pati Lèt Sipò Finansye nan aplikasyon an

**Enfòmasyon Pasyan**

Non Pasyan		Dat Nesans	
Nimewo Sekirite Sosyal/EIN (pa obligatwa)	Telefòn Mobil	Lot Telefòn	
Adrès Postal	Vil	Eta	Kòd Postal
Adrès Imel	Nan ki eta ou rezide?		
Eta sivil <input type="checkbox"/> Selibatè <input type="checkbox"/> Marye <input type="checkbox"/> Divòse <input type="checkbox"/> Lòt _____			
Eske ou depoze yon Deklarasyon Taks? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se non, poukisa?		Eske yo kapab deklare w kòm depandan sou deklarasyon taks yon lòt moun? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	
Eske oumenm oswa depandan w yo gen kouvèti asirans sante nan moman sèvis la? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non (Bay kopi kat Asirans lan)			
Eske ou se yon rezidan anrèg nan Etazini? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pito Pa Reponn			

Moun nan Kay la, ak ladann oumenm baze sou dènye Deklarasyon Taks ou yo	Dat Nesans	Relasyon ak Pasyan	Deklare sou Deklarasyon Taks la (Wi/Non)

**Verifikasyon Revni pou tout moun nan kay la**

Sous Revni Pa Mwa	Kimoun ki resevwa sa a?	Revni Pa Mwa Brit (anvan taks)	Sous Revni Pa Mwa	Kimoun ki resevwa sa a?	Revni Pa Mwa Brit (anvan taks)
Sekirite Sosyal/Andikap			Konpansasyon Aksidan Travay		
Pansyon			Chomaj		
Tavayè Endepandan			Pansyon Timoun/Kòb Pansyon Alimantè		
Asistans Piblik			Revni Lwaye Teren		
Lòt Bagay					

**Lèt Sipò Finansye - Se sèl moun kap bay sipò a ki pou ranpli l**

- Mwen bay 50% sipò pou depans fonksyònman pasyan an, men mwen pa an mezi pou m ede ak bòdwo medikal yo.
- Ak siyati m anba lèt la, mwen verifye deklarasyon anwo yo kòrèk epi mwen pap responsab peye bòdwo pasyan an. Si w gen kesyon, tanpri kontakte m nan \_\_\_\_\_ (Nimewo Telefòn)

<b>Non moun kap bay sipò a</b>	<b>Relasyon ak Pasyan</b>
<b>Siyati moun kap bay sipò a</b>	<b>Dat</b>



### VERIFIKASYON REVNI AK IDANTIFIKASYON

Mwen sètifye enfomasyon nan aplikasyon an se verite epi yo konplè dapre tout sa m konnen. Mwen konnen enfomasyon mwen bay yo ap pase anba verifikasyon. M ap responsab pou repeye tout sevis ki bay nan sikisal Trinity Health yo si enfomasyon anwo yo te bay sou fo pretèks.

Siyati Pasyan: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_

Oswa Siyati Responsab Legal (si Genyen): \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_

Relasyon ak Pasyan: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_

**Tanpri voye aplikasyon w lan nan adrès anwo a, faks nan 312-871-3350 epi telechaje dokiman sou MyChart (Potay Pasyan) - <https://mychart.trinity-health.org/MyChart> Si w gen nenpòt kesyon, tanpri kontakte Sant Sèvis Kliyan nou an nan 800-494-5797 Lendi rive Vandredi 9 a.m. - 5 p.m. Lè Lès.**