



# ORLANDO HEALTH®

3090 Caruso Ct., Suite 20 Orlando, FL 32806

[FinancialAssistance@orlandohealth.com](mailto:FinancialAssistance@orlandohealth.com)

Phone 321.843.8955 Fax: 321.843.1532

## Eta Finans Moun ki bay garanti

### (Guarantor Financial Statement)

Nan yon efò pou reponn a bezwen swen sante kominote a, gen asistans finansye ki disponib pou pasyan/moun ki bay garanti (moun ki responsab pou zafè lajan an) ki pa fin gen tout resous oswa ki san resous pou peye pou sèvis ijan oswa sèvis ki nesesè sou plan medikal ki bay nan yon etablisman Orlando Health. Yo itilize Eta Finans sa a pou evalye si yon Pasyan oswa yon Moun ki bay garanti pou pasyan an kalifye pou asistans finansye ke Orlando Health ofri. Depatman Asistans Sante Kominote a (Community Care Assistance Department) pral egzaminen Eta Finansye Moun ki bay garanti a fin ranpli a pou jwenn si ou kalifye pou asistans finansye. Aplikasyon sa a se pou konsidere frè lopital la ak frè doktè ki anplwaye nan lopital la sèlman epi li pa ede ak lòt sèvis ke Orlando Health pa bay ke ou te petèt resevwa anrapò ak swen ou yo nan Orlando Health. **Li enpòtan pou fin ranpli Eta Finans sa a annantye nèt.** Fòm sa a valab pou anvizaje asistans finansye pou swen ou te resevwa sis mwa anvan ak sis mwa apre dat siyati ki sou fòm sa a.

Lè yo mande sa, ou responsab bay enfòmasyon alè sou benefis sante w, revni, byen ou, ak kenennpòt lòt dokiman ki pral ede pou wè si w kalifye. Dokiman sa yo gendwa etadkont labank, fòm enkom taks, souch chèk, oswa lòt dokiman.

**Non Pasyan an:** \_\_\_\_\_

**Relasyon Pasyan an ak Moun ki bay garanti a:** \_\_\_\_\_

### ENFÒMASYON MOUN KI BAY GARANTI

**Garanti:** \_\_\_\_\_

**Dat Nesans:** \_\_\_\_\_

**SSN/TIN:** \_\_\_\_\_

**Travay Endepandan:** Wi \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

**Andikape:** Wi \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_ **Eta Sivil:** M \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_

**Sanzabri:** Wi \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

**Adrès:** \_\_\_\_\_

**Vil:** \_\_\_\_\_ **Eta:** \_\_\_\_\_ **Zipkòd:** \_\_\_\_\_

**Telefòn Lakay:** \_\_\_\_\_ **Telefòn Selilè:** \_\_\_\_\_

**Adrès Imèl:** \_\_\_\_\_

*Tout espas yo obligatwa pou ranpli*

**Èske w se yon Sitwayen Ameriken, oswa yon moun ki otorize legalman?\*: Wi \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_**

\* Yo ka ofri Asistans Finansye sèlman pou sitwayen ameriken ki gen yon Nimewo Sekirite Sosyal (SSN, Social Security Number) valab ak residan etranje ki otorize legalman ki te resevwa yon nimewo ID leta pou Taks (TIN, Tax ID Number)

**1. Nan 12 mwa ki sot pase yo, èske w te aplike pou: (ansèkle tout sa ki valab)**

| Medicaid | Enfimate Sekirite Sosyal (Social Security Disability) | Asistans Medikal Kaounti (County Medical Assistance) | Konpansasyon Travayè (Workers Compensation) | Achte Asirans Sante dapre Lwa PPACA (Health Exchange Marketplace) | LÒT | ANKENN |
|----------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|--------|
|          |                                                       |                                                      |                                             |                                                                   |     |        |

**2. ENFÒMASYON sou MOUN NAN KAY/FANMI Moun nan kay la defini antan mari oswa madanm, paran timoun minè, timoun minè ak/oswa frè ak sè ki poko gen 21 an k ap viv ansanm.**

*Tout espas yo obligatwa pou ranpli*

| Manm Kay la | Kisa li ye pou garanti | Dat Nesans | Fason li Fè Taks (chwazi Apa, Ansanm, Pa Fè Taks) |
|-------------|------------------------|------------|---------------------------------------------------|
|             |                        |            |                                                   |
|             |                        |            |                                                   |
|             |                        |            |                                                   |

**Total kantite Moun nan kay la:** \_\_\_\_\_



# ORLANDO HEALTH®

3090 Caruso Ct., Suite 20 Orlando, FL 32806

[FinancialAssistance@orlandohealth.com](mailto:FinancialAssistance@orlandohealth.com)

Phone 321.843.8955 Fax: 321.843.1532

## Eta Finans Moun ki bay garanti (Guarantor Financial Statement)

LINE UP PATIENT I.D. LABEL HERE

3. REVNI MOUN NAN KAY/FANMI Bay revni pou tèt pa ou, mari oswa madanm ou, ansanm ak tout lòt manm fanmi an (si sa aplikab)

*Tout espas yo obligatwa pou ranpl*

| Sous Revni                                              | Revni Aktyèl pa Mwa Anvan Taks (garanti)* | Revni Aktyèl pa Mwa Anvan Taks (Mari/Madanm/lòt)* | Total Revni Fanmi* |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|
| Salè/Travay ak pwòp tèt ou, Sipò pou Timoun/Alimoni     |                                           |                                                   |                    |
| Sekirite Sosyal, Pansyon, Dividann, Enterè, Revni Lwaye |                                           |                                                   |                    |
| Chomaj, Konpansasyon Travayè                            |                                           |                                                   |                    |

**Gwo Total Revni Fanmi:** \_\_\_\_\_

**\*Si ou te rapòte \$0 kòm revni, tanpri bay yon deskripsyon tou kout sou fason ou kouvri bezwen debaz pou w viv**

### SÈTIFIKASYON REVNI

Mwen sètifye tout enfòmasyon ki endike anwo a kòrèk epi se laverite, epi mwen rekonèt si m bay fo enfòmasyon nan fòm sa a, sa gendwa anile yon asistans finansye oswa tout asistans yo te ka anvizaje pou mwen resevwa. Annakò avèk Lwa Eta Florid 817.50 lè yon moun bay fo enfòmasyon pou fè fwòd nan yon lopital pou jwenn byen oswa sèvis, sa se yon deli nan dezyèm degre, epi mwen sètifye ke enfòmasyon mwen bay anwo a egzat. Orlando Health bay tèt li dwa pou chanje nenpòt desizyon ki pran ki apiye sou fòm sa a, kote pou desizyon sa, yo repran lajan annapre.

Siyati Temwen: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_ Lè: \_\_\_\_\_

Non Temwen an ak lèt detache: \_\_\_\_\_

Siyati Moun ki bay garanti a: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_ Lè: \_\_\_\_\_

Non Moun ki bay garanti a ak lèt detache: \_\_\_\_\_

***Pou yo egzaminen aplikasyon an, ou dwe ranpli tout espas ki pou ranpli nan dokiman sa a***