



Aplikasyon pou Èd Finansyè

DAT JODI A ____/____/____	LÈ LI YE JODI A :	OU SE YON PASYAN DEJA? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	MOUN KI REFERE OU:
------------------------------	----------------------	--	--------------------

ENFÒMASYON SOU OU				
SIYATI	PRENON	DEZYÈM PRENON	DAT NESANS ____/____/____	
ADRÈS LAKAY OU		VIL	ETA	KÒD POSTAL
SÈKS <input type="checkbox"/> GASON <input type="checkbox"/> FANM	ETA CIVIL <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> PK	TELEFÒN LAKAY OU () -	NIMEWO SEKIRITE SOSYAL	
SITWAYEN AMERIKEN <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	REZIDAN PÈMANAN <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	KÒMANTÈ		

ENFÒMASYON SOU TRAVAY			
NON ANPLWAYÈ OU	NIMEWO TRAVAY OU () -	OKIPASYON	
ADRÈS ANPLWAYÈ OU	VIL	ETA	KÒD POSTAL

MANM FANMI AN		
NON	LAJ	RELASYON
NON	LAJ	RELASYON
NON	LAJ	RELASYON
NON	LAJ	RELASYON
NON	LAJ	RELASYON
NON	LAJ	RELASYON
NON	LAJ	RELASYON
NON	LAJ	RELASYON

LÒT ENFÒMASYON SOU ÈD			
ESKE OU APLIKE POU ÈD FINANSYÈ? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	SI WI, KI DAT OU APLIKE? ____/____/____	SI WI, KISA YO TE DESIDE? <input type="checkbox"/> APWOUVE <input type="checkbox"/> REJTE	KÒMANTÈ
ESKE OU RESEVWA ANKENN FÒM ÈD NAN MEN LETA OSWA KONTE A? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON		SI WI, KI KALITE?	

ENFÒMASYON SI OU PA GEN ASE ASIRANS	
ESKE W AP MANDE ÈD POUTÈT OU PA GEN ASE ASIRANS?	<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON

ENFÒMASYON SOU ASIRANS			
KONPAYI ASIRANS 1		KONPAYI ASIRANS 2	
NON ASIRANS LA		NON ASIRANS LA	
# ID	# GROUP	# ID	# GROUP
NON ABONE A		NON ABONE A	
NIMEWO ASIRANS LA () -	EKSTANSYON	NIMEWO ASIRANS LA () -	EKSTANSYON

Aplikasyon pou Èd Finansyè Paj 2

List kantite lajan ou fè chak mwa ak tout byen ou genyen. Yo gen dwa mande ou pou ou bay prèv revni ou, byen ou genyen, ak depans ou fè. Si ou pa gen revni ditou, tanpri bay yon lèt soutyen ki soti nan men moun ki ba w kay pou rete ak manje pou manje.

I. REVNI FANMI AN	Montan pa Mwa	II. BYEN LIKID	Balans Aktyèl
<input type="checkbox"/> Anplwa	\$	<input type="checkbox"/> Kont kouran	\$
<input type="checkbox"/> Benefis retrèt/pansyon	\$	<input type="checkbox"/> Kont epay	\$
<input type="checkbox"/> Benefis Sekirite Sosyal	\$	<input type="checkbox"/> Stòk	\$
<input type="checkbox"/> Benefis Èd Piblik	\$	<input type="checkbox"/> Bon	\$
<input type="checkbox"/> Benefis chomaj	\$	<input type="checkbox"/> Sètifika Depo (CD)	\$
<input type="checkbox"/> Benefis Veteran	\$	<input type="checkbox"/> Fon Mache Monetè	\$
<input type="checkbox"/> Pansyon Alimantè	\$	<input type="checkbox"/> Lòt kont	\$
<input type="checkbox"/> Revni sou kay ou lwe	\$	<input type="checkbox"/> Lòt kont	\$
<input type="checkbox"/> Benefis grèv	\$	<input type="checkbox"/> Lòt kont	\$
<input type="checkbox"/> Lajan pou Militè	\$	<input type="checkbox"/> Lòt kont	\$
<input type="checkbox"/> Fèm oswa travay pou tèt ou	\$	<input type="checkbox"/> Lòt kont	\$
<input type="checkbox"/> Lòt sous revni	\$	<input type="checkbox"/> Lòt kont	\$
Total	\$	Total	\$

III. LÒT BYEN

Bay kantite lajan ou fè chak mwa ak tout byen ou genyen. Yo gen dwa mande ou pou ou bay prèv lajan ou fè, byen ou genyen, ak depans ou fè. Si ou pa gen revni ditou, bay yon lèt soutyen ki soti nan men moun ki ba w kay pou rete ak manje pou manje.

	Balans sou Prè	Valè Apwoksimatif
<input type="checkbox"/> Kay	\$	\$
<input type="checkbox"/> Machin	Mak Machin nan Ane	Valè Apwoksimatif
<input type="checkbox"/> Lòt Machin	Mak Machin nan Ane	Valè Apwoksimatif
<input type="checkbox"/> Lòt Machin	Mak Machin nan Ane	Valè Apwoksimatif
<input type="checkbox"/> Lòt pwopriyete	Tip Pwopriyete	Valè Apwoksimatif
Total		\$

IV. DEPANS CHAK MWA	Montan	Montan
<input type="checkbox"/> Lwaye	\$	<input type="checkbox"/> Asirans Sante \$
<input type="checkbox"/> Ipotèk	\$	<input type="checkbox"/> Asirans Sante (Lòt) \$
<input type="checkbox"/> Pèman machin	\$	<input type="checkbox"/> Lòt depans medikal \$
<input type="checkbox"/> Pèman machin (lòt machin)	\$	<input type="checkbox"/> Depans medikal \$
<input type="checkbox"/> Pèman machin (lòt machin)	\$	<input type="checkbox"/> Lòt depans medikal \$
<input type="checkbox"/> Asirans machin	\$	<input type="checkbox"/> Lòt depans medikal \$
<input type="checkbox"/> Kat kredi (lòt)	\$	<input type="checkbox"/> Lòt depans medikal \$
<input type="checkbox"/> Kat kredi (lòt)	\$	<input type="checkbox"/> Lòt depans \$
<input type="checkbox"/> Kat kredi (lòt)	\$	<input type="checkbox"/> Lòt depans \$
<input type="checkbox"/> Kat kredi (lòt)	\$	<input type="checkbox"/> Lòt depans \$
Total	\$	Total \$

KOMANTÈ ADMISYON AN

Eske ou gen lòt bòdwo medikal ou pa peye? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	Si wi, pou ki sèvis?	Sèvis
Eske ou te fè aranjman pou pèman mansyèl? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	Si wi, ki montan pèman mansyèl la?	Pèman Mansyèl \$

Si ou mande pou lopital la, oswa filye li yo, ba ou èd finansyè anplis, lopital oswa afilye an gen dwa mande enfòmasyon anplis pou pran yon desizyon anplis. Lè ou siyen fòm sa a, ou sètifye enfòmasyon ou bay yo vre, e ou dakò pou avèti lopital la oswa afilye li a si gen yon chanjman ki vin genyen nan enfòmasyon sa yo, nan yon delè di jou apre chanjman an fèt.

Siyati Aplikan

Dat

Relasyon ak Pasyan an

UM Capital Region Health

FÒM REFERANS POU KONSÈY FINANSYE

Dat jodi a:	____/____/____	Doktè:	_____
--------------------	----------------	---------------	-------

ENFÒMASYON SOU KONT			
# DOSYE MEDIKAL	# KONT	DEPATMAN	TIP ENSKRIPSYON YO MANDE: <input type="checkbox"/> YON JOU <input type="checkbox"/> REPETE

DAT YO MANDE POU TRETMAN			
Dat Klinik la Kòmanse:	____/____/____	Dat Klinik la Fini:	____/____/____
Kantite Vizit:		TCHEKE KANTITE VIZIT YO: <input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5.	

ENFÒMASYON SOU PASYAN AN SIYATI		
ETA SIVIL	PRENON	DAT NESANS () -

SÈKS: <input type="checkbox"/> GASON <input type="checkbox"/> FANM	TELEFÒN LAJOUNEN (9:00AM – 5:00 PM) () -	TELEFÒN ASWÈ (5:00 PM – 8:00 PM) () -
--	--	---

DYAGNOSTIK (No Statis / Apre)	
DYAGNOSTIK/PLENT PRENSIPAL	

ENFÒMASYON SOU ANPLWAYÈ PASYAN AN	
NON ANPLWAYÈ OU	TELEFÒN LAJOUNEN (9:00AM – 5:00 PM) () -

LIY 1 ADRES ANPLWAYÈ A

LIY 2 ADRES ANPLWAYÈ A

ENFÒMASYON SOU ASIRANS	ENFÒMASYON SOU REFERANS
------------------------	-------------------------

KONPAYI ASIRANS	REFERANS
<input type="checkbox"/> PEYE OU MENM	PRIORITE ADMISYON <input type="checkbox"/> PLIZOUMWEN IJAN <input type="checkbox"/> IJAN (DIRÈK) <input type="checkbox"/> OCHWA

# ID	# GROUP	APLIKASYON ED FINANSYÈ A KÒMANSE? <input type="checkbox"/> WI, <input type="checkbox"/> NON	DAT ____/____/____
------	---------	--	-----------------------

NON ABONE A	APLIKASYON MEDICAID LA KÒMANSE? <input type="checkbox"/> WI, <input type="checkbox"/> NON	DAT ____/____/____
-------------	--	-----------------------

NIMEWO ASIRANS LA () -	EKSTANSYON	REZON POU REFERANS LA <input type="checkbox"/> PWOBLÈM KOPEMAN, <input type="checkbox"/> PWOBLÈM KO-ASIRANS, <input type="checkbox"/> PWOBLÈM DEPO S/P
----------------------------	------------	--

NIMEWO OTORIZASYON	MOUN KI BAY OTORIZASYON	MOUN KI BAY REFERANS <input type="checkbox"/> PASYAN KI VINI SAN RANDEVOU <input type="checkbox"/> LÒT
--------------------	-------------------------	---

ESTIMASYON PEMAN PÈSONÈL LA FÈT? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	ESTIMASYON PEMAN PÈSONÈL LA	ESKE SE PROVENA HEALTH KI BAY YON REFERANS ENTÈN? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	DEPATMAN
--	-----------------------------	---	----------

<input type="checkbox"/> DEDIKTIB?	<input type="checkbox"/> KO-PEMAN?	MONTAN	SI "NO", SOUS REFERANS LA:
------------------------------------	------------------------------------	--------	----------------------------

POU UTILIZASYON DEPATMAN FIC SÈLMAN:

Apwobasyon:	_____	Dat ou bay biwo a:	____/____/____
--------------------	-------	---------------------------	----------------

Rezon anilasyon an:	_____	Dat demann la:	____/____/____
----------------------------	-------	-----------------------	----------------

Kòmanti: