



## Aplikasyon pou Asistans Finansyè

Non Pasyan an: \_\_\_\_\_ Dat Nesans: \_\_\_\_\_

Non Paran an \_\_\_\_\_ Dat Nesans \_\_\_\_\_  
                     Siyati                      Prenon                      Inisyal Dezyèm Prenon

Non Paran an \_\_\_\_\_ Dat Nesans \_\_\_\_\_  
                     Siyati                      Prenon                      Inisyal Dezyèm Prenon

Adrès \_\_\_\_\_  
                     Nimewo ak Ri, Nimewo Apatman                      Vil                      Eta                      Kòd Postal

Telefòn (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Metye: \_\_\_\_\_ Travay \_\_\_\_\_

Adrès Travay \_\_\_\_\_ Nimewo Telefòn Travay \_\_\_\_\_

Adrès Imèl: \_\_\_\_\_

Si ou gen yon evènman katastwòfik, tanpri tcheke kaz ki anba la a;

Lis revni ak revni pa ou, madanm/mari, ak tout lòt moun ki abite lakay ou mete ansanm.

<b>KALITE REVNI</b>	<b>TCHEKE 3 DÈNYE MWA YO</b>	<b>TOTAL</b>
Salè		
Revni nan Travay Endepandan		
Èd Piblik		
Sekirite Sosyal		
Konpansasyon Travayè pou Chomaj		
Pansyon alimantè		
Sipò timoun		
Pansyon		
Revni Soti nan Dividann		

Pediatric Associates ap mande pou ou soumèt dokiman ki pou revni ou te antre anwo a. Egzanp gen ladan souch chèk, lèt ki soti nan men patwon ou si sa aplikab, fòm 1040, elatriye.



## Aplikasyon pou Asistans Finansyè

**KANTITE MOUN NAN FANMI AN-** Fanmi k ap viv nan menm kay la

**Remak: Tanpri ajoute plis fèy si ou bezwen plis espas**

NON	LAJ	RELASYON

Y ap soumèt aplikasyon sa a bay Depatman Faktirasyon Pediatric Associates nan yon (1) ane. Apre ou soumèt yon aplikasyon ou fin ranpli ak dokiman sipò yo nan adrès ki anba a, ou pa bezwen bay tèt ou pwoblèm pou okenn bòdwo jiskaske Depatman Faktirasyon an pran yon desizyon alekri sou aplikasyon w lan.

Pou soumèt aplikasyon pou Èd Finansye sa a, tanpri li deklarasyon sa a epi siye kote ki endike anba a

---

Depi mwen siyen, sa vle di m ap mande Pediatric Associates pou pran yon desizyon alekri sou kalifikasyon mwen pou Èd Finansye. Mwen konprann Pediatric Associates pral verifye enfòmasyon mwen soumèt sou revni anyèl mwen ak kantite moun ki nan Fanmi an. Mwen konprann tou si yo twouve enfòmasyon mwen soumèt yo fo, yo pral refize mwen gen yon difikilte epi mwen pral responsab pou peye pou sèvis yo bay mwen nan etablisman Pediatric Associates yo. Mwen konfime enfòmasyon yo ki anwo a se verifye epi yo kòrèk selon tout sa mwen konnen; Ak siyati mwen, mwen bay pèmasyon pou Pediatric Associates verifye nenpòt enfòmasyon ki enpòtan pou aplikasyon sa a.

DAT LA: \_\_\_\_\_

SIYATI APLIKAN AN:

\_\_\_\_\_

NIMEWO KONT: \_\_\_\_\_

VOYE APLIKASYON OU FIN RANPLI A NAN ADRÈS SA A:

Pediatric Associates  
 8201 Peters Road, Suite 4100  
 Plantation, Fl 33324  
 OSWA FAKS LI BAY (954) 967-8060 Attn: Billing Department

---



## Aplikasyon pou Asistans Finansyè

**PIGA OU RANPLI FÒN NAN APRE LI NAN, SE SÈLMAN BIWO  
FAKTIRASYON AN KI KA RANPLI PATI SA A!**

---

**Completed By Billing Department:**

**Representative:** \_\_\_\_\_

**Representative Signature:** \_\_\_\_\_

**Office Location:** \_\_\_\_\_

**Date of Service:** \_\_\_\_\_

**Total Balance Of visit:** \_\_\_\_\_

**FA Approval Amount:** \_\_\_\_\_

**Total Amount owed on Bill:** \_\_\_\_\_

**Reach patient by: \_\_mail \_\_email \_\_Phone**