KAISER PERMANENTE®

Medical Financial Assistance (MFA) ప్రోగ్రాము

ఆరోగ్య సంరక్షణ సేవల కొరకు లేదా మీకు ఉన్న ప్రిస్క్రిప్షన్ల కొరకు మీకు చెల్లింపు రావడానికి సహాయం అవసరమైతే, లేదా Kaiser Permanente నుండి అందుకోవడానికి గాను షెడ్యూల్ చేయబడి ఉంటే, మా Medical Financial Assistance (MFA) ప్రోగ్రామ్ మీకు సహాయపడగలిగి ఉంటుంది. మీ ఇంటి ఆదాయ సమాచారముతో కలిపి ఒక దరఖాస్తును పూర్తి చేసి మరియు సమర్పించడం ద్వారా మీరు దీనికి దరఖాస్తు చేసుకోవచ్చు.

ప్రోగ్రామ్ ఎలా పని చేస్తుంది

- అర్హత పొందిన దరఖాస్తుదారులు తమ ఆర్థిక అవసరాల ఆధారంగా సంరక్షణ కొరకు చెల్లింపులు చేయడానికి ఈ ప్రోగ్రాము తాత్కాలికంగా "అవార్డులు" అందజేస్తుంది.
- ఇది మీరు సభ్యులు అయినా లేదా కాకపోయినా సరే Kaiser Permanente రోగులందరికీ అందుబాటులో ఉంటుంది.
- ఒకవేళ అవార్డ్ ఇవ్వబడితే, ఈ ప్రోగ్రామ్ నిర్దిష్ట కాలవ్యవధి పాటు Kaiser Permanente ప్రదాతల నుండి గానీ లేదా Kaiser Permanente సదుపాయాల వద్ద అత్యవసర/జరూరు లేదా వైద్యపరంగా అవసరమైన సంరక్షణను అందజేస్తుంది.
- ఈ అవార్డ్ Kaiser Permanente సదుపాయాల బయట అందించబడిన మరియు బిల్లు చేయబడిన ఆరోగ్య సంరక్షణ సేవలకు వర్తించదు.

అర్హత పొందడమెలా

అర్హత పొందడానికి, మీరు తప్పనిసరిగా ఈ కింది ప్రాతిపదికల కూర్పులో ఒకదానిని నెరవేర్చాల్సి ఉంటుంది:

1. మీ స్థూల ఇంటి ఆదాయము (పన్నులు మరియు తగ్గింపులకు ముందు ఆదాయము) సమాఖ్య పేదరిక స్థాయికి 300% లేదా తక్కువగా ఉండాలి.

లేదా

2. అత్యవసర స్థితి లేదా వైద్యపరంగా అవసరమైన సంరక్షణ, దంత సంరక్షణ, మరియు ఒక 12-నెలల వ్యవధిలో మందులకు సంబంధించి మీ జేబు నుండి ఖర్చు చేసే ఆరోగ్య సంరక్షణ ఖర్చులు మీ స్థూల ఇంటి ఆదాయానికి సమానంగా లేదా 10% కంటే ఎక్కువగా ఉండాలి.
   - జేబు నుండి ఖర్చు చేసే ఖర్చులలో సహ-చెల్లింపులు, సహ-బీమా, మరియు తగ్గింపు చేసుకోదగిన చెల్లింపులు ఇమిడి ఉంటాయి.
   - జేబు నుండి ఖర్చు చేసే ఖర్చులలో, మీ నెలవారీ ప్రీమియం వంటి మీ స్వంత ఆరోగ్య ప్రణాళిక కొరకు చేసే ఏవైనా చెల్లింపులు చేరి ఉండవు.

2024 సమాఖ్య పేదరిక మార్గదర్శకాలు (FPG)

ఒకవేళ మీ ఇంటి/కుటుంబం పరిమాణం ఇలా ఉంటే:	నెలవారీ స్థూల ఇంటి ఆదాయం FPG యొక్క 200% లేదా దిగువన ఉంటే 100% అవార్డ్	నెలవారీ స్థూల ఇంటి ఆదాయం FPG యొక్క 201% మరియు 300% మధ్యన ఉంటే 50% అవార్డు
1	$2,510 వరకూ	$2,511 నుంచి $3,765 వరకు
2	$3,407 వరకూ	$3,408 నుంచి $5,110 వరకు
3	$4,303 వరకూ	$4,304 నుంచి $6,455 వరకు
4	$5,200 వరకూ	$5,201 నుంచి $7,800 వరకు
5	$6,097 వరకూ	$6,098 నుంచి $9,145 వరకు
6	$6,993 వరకూ	$6,994 నుంచి $10,490 వరకు

పెద్ద గృహాల కోసం మార్గదర్శకాలను కనుక్కోవడానికి aspe.hhs.gov/povertyను సందర్శించండి.

ఏవైనా ప్రశ్నలు ఉన్నాయా?

MFA ప్రోగ్రామ్ కోసం అర్హత పొందడం గురించి మరింత సమాచారం కోసం, లేదా ఏ ఆరోగ్యసంరక్షణ సేవలు దానికి చెల్లిస్తాయో చూడడానికి, kp.org/mfa/ga సందర్శించండి, **404-949-5112**, (TTY **711**), కి కాల్ చేయండి, లేదా ఈ కోడ్‌ను స్కాన్ చేయండి.

ఆరోగ్య సంరక్షణ కవరేజీ ఐచ్ఛికాల గురించి మరింత సమాచారం కోసం, **1-800-479-5764** (TTY **711**) పై మాకు కాల్ చేయండి.

KAISER PERMANENTE®

దరఖాస్తు చేయడం ఎలా
ఒకవేళ మీరు అర్హతా ఆవశ్యకతలను నెరవేర్చితే, మీరు ఈ క్రింది మార్గాలలో దేని ద్వారానైనా దరఖాస్తు చేసుకోవచ్చు.

ఆన్‌లైన్	• MFA దరఖాస్తును ఆన్‌లైన్ kp.org/mfa/ga పై పూర్తి చేయండి • తర్వాతి పేజీ పైన MFA దరఖాస్తులో ఇవ్వబడిన సమాచారం అంతటినీ అందించడానికి తయారుగా ఉండండి.
ఫ్యాక్స్ చేయండి	• MFA దరఖాస్తును ఈ క్రింది పేజీ పైన పూర్తి చేయండి. • పూర్తి చేసిన మీ దరఖాస్తును **1-877-899-5635** కి ఫ్యాక్స్ చేయండి.
మెయిల్ చేయండి	• MFA దరఖాస్తును ఈ క్రింది పేజీ పైన పూర్తి చేయండి. • పూర్తి చేసిన మీ దరఖాస్తును ఈ చిరునామాకు మెయిల్ చేయండి: Kaiser Permanente MFA Program Nine Piedmont Center 3495 Piedmont Rd., NE Atlanta, GA 30305
దానిని అందజేయండి	• MFA దరఖాస్తును ఈ క్రింది పేజీ పైన పూర్తి చేయండి. • మీరు పూర్తి చేసిన దరఖాస్తును ఏదైనా Kaiser Permanente సదుపాయమునందు గల పేషెంట్ ఫైనాన్షియల్ ఆపరేషన్స్ వారికి అందజేయండి.
ఒక ఆర్థిక హితబోధకుడిని కలుసుకోండి	• మా నిర్ణీత సదుపాయాలు ఒకదానిలో, సోమవారం నుండి శుక్రవారం వరకు 8:30 a.m. నుండి 4 p.m. EST మధ్య ఒక ఆర్థిక హితబోధకుడిని కలుసుకోండి. • తర్వాతి పేజీ పైన MFA దరఖాస్తులో ఇవ్వబడిన సమాచారం అంతటినీ అందించడానికి తయారుగా ఉండండి.

ముఖ్యమైన విషయము: మీ దరఖాస్తును ఆన్‌లైన్, మెయిల్ లేదా ఫ్యాక్స్ ద్వారా, లేదా స్వయంగా వెళ్ళి అందజేయడం ద్వారా సమర్పించేటప్పుడు, దయచేసి మీకు సాధ్యమైనంత వరకూ దరఖాస్తును పూర్తిగా నింపేలా చూసుకోండి. ఏదైనా సమాచారం తప్పిపోతే మీ దరఖాస్తును ప్రక్రియ జరపడం ఆలస్యం కావచ్చు మరియు సహాయత నిరాకరణకు కారణం కావచ్చు.

సహాయం కావాలా?
ఒకవేళ మీకు ఏవైనా ప్రశ్నలు ఉంటే, లేదా మీ దరఖాస్తుతో సహాయం అవసరమైతే, లేదా మీ దరఖాస్తు యొక్క స్థితిని చెక్ చేసుకోవాల్సి ఉంటే, సోమవారం నుండి శుక్రవారం వరకు 8:30 a.m. నుండి 4 p.m. EST మధ్య దయచేసి **404-949-5112** (TTY **711**) పై కాల్ చేయండి. మీరు ఏదైనా Kaiser Permanente స్థానం వద్ద ఒక ఆర్థిక హితబోధకుడినితో కూడా మాట్లాడవచ్చు.

KAISER PERMANENTE®

ఆదాయపు రుజువు డాక్యుమెంటేషన్

Medical Financial Assistanceకి అర్హతను నిర్ధారించడంలో ఆదాయ వెరిఫికేషన్ ఒక భాగంగా ఉంటుంది. పూర్తి చేసిన మీ దరఖాస్తు వెంబడి ఆదాయపు రుజువు డాక్యుమెంటేషన్ జతపరచడం, సమీక్ష ప్రక్రియ సందర్భంగా మీ ఆదాయం యొక్క కచ్చితత్వాన్ని నిర్ధారించుటలో సహకరిస్తుంది. ఈ దిగువ పట్టిక, మీ ఇంటి ఆదాయ వనరు(ల) ప్రకారం సమర్పించాల్సిన ఐచ్ఛికమైన డాక్యుమెంట్ల జాబితాను కలిగి ఉంది.

ఇంటి ఆదాయ వనరు(లు)	ఈ క్రింది ఒక్కో ఆదాయ వనరుకు ఈ క్రింది వాటిలో ఒక్కటి మాత్రమే అందజేయండి
బిజినెస్/అద్దె ఆదాయం	ఇటీవలి W-2s, 1099 స్టేట్‌మెంట్(లు) లేదా పన్ను రిటర్న్
ఉపాధి ఆదాయము/వేతనాలు	ఇటీవలి చెల్లింపు తీరులు ఇటీవలి W-2s, 1099 స్టేట్‌మెంట్(లు) లేదా పన్ను రిటర్న్
అందుకోబడిన పెన్షన్/రిటైర్‌మెంట్/యాన్యువిటీల ఆదాయం	ఇటీవలి చెల్లింపు తీరులు పెన్షన్/రిటైర్‌మెంట్ బట్వాడా స్టేట్‌మెంట్ ఇటీవలి W-2s, 1099 స్టేట్‌మెంట్(లు) లేదా పన్ను రిటర్న్
స్వయం-ఉపాధి ఆదాయం	ఇటీవలి చెల్లింపు తీరులు ఇటీవలి W-2s, 1099 స్టేట్‌మెంట్(లు) లేదా పన్ను రిటర్న్
సామాజిక భద్రత/అనుబంధ భద్రతా ఆదాయం	సామాజిక భద్రత అడ్మినిస్ట్రేషన్ నుండి ప్రయోజన వెరిఫికేషన్ లేఖ సామాజిక భద్రతా ప్రకటన
నిరుద్యోగ ప్రయోజనాలు/అంగవైకల్య ఆదాయం	నిరుద్యోగ/అంగవైకల్య ప్రయోజనాల వెరిఫికేషన్ లేఖ ఇటీవలి W-2s, 1099 స్టేట్‌మెంట్(లు) లేదా పన్ను రిటర్న్
ప్రముఖుల ప్రయోజనాల ఆదాయము	VA ప్రయోజనాల వెరిఫికేషన్ లేఖ ఇటీవలి W-2s, 1099 స్టేట్‌మెంట్(లు) లేదా పన్ను రిటర్న్
ప్రభుత్వ సహాయత (ఉదా., Medicaid, TANF, SNAP, WIC, లేదా అల్పాదాయ గృహవసతి)	అర్హతా లేఖ యొక్క ఆమోదము
వడ్డీ లేదా డివిడెండ్ల ఆదాయం	ఇటీవలి పన్ను రిటర్న్
జీవితభాగస్వామి/పిల్లల మద్దతు చెల్లింపులు అందుకున్నది	పిల్లల మద్దతు లేదా భరణం కొరకు అందుకున్న నెలవారీ స్థూల ఆదాయమును అందుకున్నట్లుగా చూపుతున్న లేఖ
ఇంటిఆదాయము ఏదీ లేదు	వ్రాతపూర్వక ధృవీకరణ/వివరణ

మీరు దరఖాస్తు చేసిన తర్వాత ఏమి ఆశించాలి

మీరు పూర్తి చేసిన దరఖాస్తును మేము సమీక్షించిన తర్వాత, అందిన ముప్పై (30) రోజుల లోపున ఈ క్రింది ఫలితాలలో ఒకదానిని మేము మీకు తెలియజేస్తాము:

- ఒకవేళ మీ దరఖాస్తు ఆమోదించబడితే, మీ ఆర్థిక అవార్డును తెలియజేస్తూ మీకు ఒక లేఖ అందుతుంది.
- ఒకవేళ మీ దరఖాస్తు అసంపూర్తిగా ఉంటే, మీ దరఖాస్తును ప్రక్రియ జరపడానికి అవసరమైన సమాచారమును వివరిస్తూ మీకు ఒక లేఖ అందుతుంది. కోరబడిన సమాచారమును మీరు మెయిల్ చేయవచ్చు లేదా స్వయంగా వెళ్ళి అందజేయవచ్చు; ఇందులో ఆదాయ రుజువు లేదా మీరు జేబు నుండి చేసిన ఖర్చుల కాపీలు చేరి ఉండవచ్చు.
- ఒకవేళ మీ దరఖాస్తు తిరస్కరించబడితే, అది ఎందుకు తిరస్కరించబడిందో తెలియజేస్తూ మీకు ఒక లేఖ అందుతుంది, ఆ ఉదంతములో మీరు మా నిర్ణయంపై అప్పీల్ చేసుకోవచ్చు.

KAISER PERMANENTE®

ఇది Kaiser Permanente సదుపాయము వద్ద
మెడికల్ ఫైనాన్స్ అసిస్టెన్స్ కొరకు దరఖాస్తు.

Medical Financial Assistance (MFA) ప్రోగ్రాము దరఖాస్తు

విభాగము 1: రోగి సమాచారము

పేరు		వైద్య రికార్డ్ నంబర్ (ఐచ్ఛికం)
పుట్టిన తేదీ	సోషల్ సెక్యూరిటీ నంబర్ (ఐచ్ఛికం) ☐ నాకు సోషల్ సెక్యూరిటీ నంబర్ లేదు	
మెయిల్ చేయు చిరునామా (వీధి)		
నగరము	రాష్ట్రం	జిప్ కోడ్
రోగి ప్రస్తుతం ఇల్లు లేని వ్యక్తిగా ఉన్నారా? ☐ అవును ☐ లేదు	ప్రాథమిక ఫోన్ నంబర్	☐ హోమ్ ☐ మొబైల్ ☐ ఉద్యోగం ☐ ఇతరము

రోగి Supplemental Nutrition Assistance ప్రోగ్రామ్ (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF), Women, Infants & Children (WIC), అల్పాదాయ గృహసౌకర్యం, లేదా Medicaid వంటి రాష్ట్ర-ఆధారిత సహాయతా కార్యక్రమంలో నమోదు అయి ఉన్నారా? ☐ అవును ☐ లేదు

విభాగము 2: ఇంటి సమాచారము

ఇంటి పరిమాణం: మీ ఇంటిలో నివసిస్తున్న ఇంటి సభ్యుల సంఖ్య (మీతో సహా). వీరిలో జీవితభాగస్వామి లేదా అర్హత పొందిన గృహ భాగస్వామి, పిల్లలు, తల్లి/తండ్రి కాని సంరక్షకుడు, బంధువు మొదలగువారు ఉండవచ్చు. ______

ఇంటి ఆదాయ వనరు(లు): మొత్తం స్థూల ఆదాయం (పన్నులు మరియు తగ్గింపులకు ముందు ఆదాయం) 18 సంవత్సరాల వయస్సు పైబడిన ఇంటి సభ్యులు అందరిదీ. వర్తించే అన్ని ఆదాయ రకాలనూ చెక్ చేయండి:

- ☐ బిజినెస్/అద్దె ఆదాయం
- ☐ ఉపాధి ఆదాయము/వేతనాలు
- ☐ ప్రముఖుల ప్రయోజనాల ఆదాయము
- ☐ వడ్డీ లేదా డివిడెండ్ల ఆదాయం
- ☐ స్వయం-ఉపాధి ఆదాయం
- ☐ సామాజిక భద్రత/అనుబంధ భద్రతా ఆదాయం
- ☐ నిరుద్యోగ ప్రయోజనాలు/అంగవైకల్య ఆదాయం
- ☐ జీవితభాగస్వామి/పిల్లల మద్దతు చెల్లింపులు అందుకున్నది
- ☐ అందుకోబడిన పెన్షన్/రిటైర్‌మెంట్/యాన్యువిటీల ఆదాయం
- ☐ మా ఇంటిలో ఏ ఒక్కరూ సంపాదించడం లేదు, లేదా గత 2 నెలలలో ఆదాయం అందుకోలేదు

కుటుంబ సభ్యులందరి వార్షిక స్థూల ఆదాయం సున్నా అయితే, పైన మరియు దిగువ గల ధృవీకరణ బాక్సును చెక్ చేయండి, ఇంటిలోని వయోజన కుటుంబ సభ్యుల నుండి ఆదాయం, అంటే ఆహారం, నివాసం, వినియోగాలు మరియు ఇతర అవసరాలు లేకుండా మిమ్మల్ని మీరు ఎలా సమర్థించుకుంటున్నారు అనే దానిపై వ్రాతపూర్వక వివరణను అందించండి.

______

______

______

$ ______

ఆరోగ్య సంరక్షణ వ్యయాలు: 12-నెలల కాలవ్యవధిలో అత్యవసర స్థితి కొరకు మీ జేబు నుండి ఖర్చు చేసిన మొత్తం ఖర్చులు లేదా Kaiser Permanente లేదా మరేదైనా ఇతర ఆరోగ్యసంరక్షణ ప్రదాతచే అందించబడిన వైద్యపరంగా అవసరమైన సేవల ఖర్చులు. ఇందులో అర్హత పొందిన వైద్య, ఔషధశాల, లేదా దంత సేవల కొరకు సహ-చెల్లింపులు, డిపాజిట్లు, సహ-బీమా, లేదా తగ్గింపు చేసుకోదగిన చెల్లింపులు చేరి ఉండవచ్చు.

$ ______

KAISER PERMANENTE®

దయచేసి మీ ఇంటిలో Medical Financial Assistance కొరకు దరఖాస్తు చేసుకుంటున్న సభ్యులందరినీ జాబితా చేయండి.

పేరు	పుట్టిన తేదీ	బంధుత్వము	వైద్య రికార్డ్ #

బీమా చేయించలేదా? Kaiser Permanente సహాయపడగలుగుతుంది. ఒకవేళ మీకు ఆరోగ్య సంరక్షణ కవరేజీ ఉండకపోతే, మీ ఐచ్ఛికాలను అర్థం చేసుకోవడానికి మేము మీకు సహాయపడగలుగుతాము. మీ ఐచ్ఛికాలను చర్చించడానికై Kaiser Permanente మిమ్మల్ని సంప్రదించాలని మీరు కోరుకుంటే ఈ బాక్సును చెక్ చేయండి లేదా ఒక కోట్ పొందడానికి మీరు మాకు **1-800-479-5764** (TTY **711**) పై కాల్ చేయవచ్చు.

☐ అవును, నన్ను సంప్రదించండి

ఈ దరఖాస్తులో పైన పొందుపరచిన సమాచారం అంతా నిజం, ఖచ్చితమైనది మరియు అన్ని విధాలా సంపూర్ణమైనదని నేను ఇందుమూలముగా ప్రకటిస్తున్నాను. నేను, ప్రోగ్రాము క్రింద అర్హత కలిగి ఉండని వైద్య వస్తువులు మరియు సేవలు ("మిగిలిన మొత్తాలు") పట్ల చెల్లింపుల కొరకు Kaiser Foundation Health Plan మరియు ఆసుపత్రులకు బాకీ పడిన అన్ని మొత్తాలకూ Kaiser Foundation Health Plan మరియు ఆసుపత్రులు (KFH/HP) వారికి బాధ్యులుగా ఉంటానని కూడా సమ్మతిస్తూ మరియు అంగీకరిస్తున్నాను.

గమనిక: ఆదాయపు రుజువు అందించబడనప్పుడు, MFA ప్రోగ్రాముతో సహా సమాఖ్య, రాష్ట్ర, మరియు ప్రైవేటు వైద్య కార్యక్రమాల కొరకు అర్హతను నిర్ధారించడానికి Kaiser Foundation Health Plan మరియు ఆసుపత్రులు, వినియోగదారు క్రెడిట్ రిపోర్టింగ్ ఏజెన్సీలు మరియు ఇతర తృతీయ-పక్ష సమాచార వనరుల నుండి తీసుకున్న సమాచారాన్ని ఉపయోగిస్తాయి.

ఈ దరఖాస్తును సమర్పించడం ద్వారా, ఈ దరఖాస్తులో అందించబడిన ఏదైనా సమాచారమును అవసరమని భావించినచో వెరిఫై చేసుకోవడానికి గాను వినియోగదారు క్రెడిట్ రిపోర్టింగ్ ఏజెన్సీలు మరియు ఇతర తృతీయ-పక్ష ఏజెన్సీల నుండి సమాచారమును కోరడానికి నేను KFH/HP వారికి అనుమతిని తెలియజేస్తున్నాను.

సంతకము	తేదీ

మీ దరఖాస్తును సకాలంలో ప్రక్రియ జరపడానికి సహేతుకమైన ప్రతి ప్రయత్నమూ చేయబడుతుంది మరియు ఒకసారి మీ దరఖాస్తు సమీక్ష చేయబడగానే, ఫలితాన్ని నిర్ధారిస్తూ మీకు ఒక లేఖ అందుతుంది.

NOTICE OF LANGUAGE ASSISTANCE SERVICES

English: If you need help in your language, language assistance is available at no cost to you, 24 hours a day, 7 days a week (closed holidays). Call our Member Service Contact Center at 1-800-464-4000 (TTY 711) for help or visit any registration desk for more information at any Kaiser Permanente hospital, Monday through Friday, 8 a.m. to 5 p.m. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille, large print, audio, and other accessible electronical formats are also available.

Chinese：如果您需要使用您的语言获得帮助，我们每周 7 天、每天 24 小时免费提供语言帮助（节假日休息）。请致电 1-800-464-4000 (TTY 711) 联络我们的会员服务联络中心以寻求帮助，或前往任何 Kaiser Permanente 医院的登记台了解更多信息，我们的服务时间为周一至周五上午 8 点至下午 5 点。我们还为残疾人提供辅助工具和服务，例如盲文、大字体、音频和其他无障碍电子格式的文档。

Spanish: Si necesita ayuda en su idioma, contamos con asistencia de idiomas sin costo alguno para usted las 24 horas del día, los 7 días de la semana (excepto los días festivos). Comuníquese con nuestra Central de Llamadas de Servicio a los Miembros al 1-800-464-4000 (TTY 711) para obtener ayuda. O visite el mostrador de recepción en cualquier hospital de Kaiser Permanente para obtener más información, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m. También ofrecemos ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille, letra grande, audio y otros formatos electrónicos accesibles.