

BARNAAMIJKA DHIMISTA KHIDMADDA



Barnaamijka Dhimista Khidmadda ee Caafimaadka Daryeelka Deriska (Neighborcare Health's Sliding Fee Discount Program) wuxuu raacaa tilmaamaha federaalka, wuxuuna ku saleysan yahay tirada qoyska iyo dakhliga. **Bukaanka waxay u baahan yahiiin in:**

- Ay qabsadaan ballan si ay ula kulmaan ku-takhasusaha xaq u yeelashada si uu u dhamaystiro arjiga barnaamijka ceymiska caafimaadka.
- Ay bixiyaan macluumaadka ku saabsan tirada qoyska, dakhliga reerka, iyo macluumaadka aqoonsiga.

Arjiyada laguma soo diri karo boostada ama faks; warqadaha laguma keydin karo ama laguma dhaafi karo miiska hore goobaha klinnikada.

WARQADAHHA TIRADA QOYSKA IYO DAKHLIGA:

- Foomka Canshuurta Federaalka (1040 Federal Tax Form)** (waxaad keentaa shahaadooyinka dhalashada iyo/ama guurka haddii ku tiirsaneysaasha aysan ku jirin liiska canshuur celinta).
- Dakhliga guud ee la shaqeystay lana canshuuri karo** (tusaale ahaan, dabada jeeqga/mushaarka iyo bakhshiishka/sadaqada, qaadashada lacagahii aruuray, gunnada, lacagta militariga, qofka iskiisa u shaqeysto, dakhliga balwadda, mushaarka laga qaato adeegyada qofka, iwm.) iyo dakhliga aan la shaqeysanin (tusaale ahaan dakhliga kor saarka, lacagaha la qeybiyo, faa'iidada hantida, xaqa, kirada, qeybsiga, dakhliga dul saarka, shaqo la'aanta, taakuleynta, qeybsiga IRA, dakhliga kor saarka, qeybsiga sannadka, iwm.) 30kii maalmood ugu dambeyay (ee xubin kasta oo ka shaqeeya reerka).
- Warqadaha kale ee loo baahan yahay:**
 - Warqad ka socota loo shaqeeyaha oo sheegta dakhliga guud ee ku soo gala bil kasta (30kii maalmood ugu dambeyay).
 - Dabada **labadii** jeeq ugu dambaysay ee la xariira shaqo la'aanta (haddii aad qaadatid lacagta shaqo la'aanta).
 - Warqad taageersan, ama tixraac laga keenay urur/qof, iyo oraah saxiixan oo ku saabsan in dakhli uusan ku soo gelin.

XAQIJIJINTA AQOONSIGA:

- Sawirka aqoonsiga iminka jira (ID) sida shattiga wadaha, kaarka aqoonsiga gobolka soo saaray, aqoonsiga militariga (ID), iwm.

Fadlan bixi macluumaadka ku qoran kor (ama warqado kale uu Caafimaadka Daryeelka Deriska (Neighborcare Health) u baahan yahay taasoo ku saleysan hadba sida kiisku yahay) muddo afartan iyo shan (45) maalin gudaahooda laga bilaabo booqashada maanta ama bixi xisaabta buuxda ee la soo dallacay maanta.

- Aniga waxaan doortay in aan bixinin macluumaadka dakhliga iyo waxaan fahamsanahay in aan mas'uul ka noqon doono bixinta buuxda adeegyada la bixiyay.*

QOR NAFTAADA IYO DHAMAAN DADKA KUGU TIIRSAN EE KA TIRSAN REERKAADA:

Magaca:	Taariikhda Dhalashada:	Magaca:	Taariikhda Dhalashada:
Magaca:	Taariikhda Dhalashada:	Magaca:	Taariikhda Dhalashada:
Magaca:	Taariikhda Dhalashada:	Magaca:	Taariikhda Dhalashada:

HADDII AAD CEYMIS KU JIRTID, BIXI MACLUUMAADKA CEYMISKA CAAFIMAADKA LOO BAAHAN YAHAY:

Magaca Shirkadda Ceymiska:	Magaca Bukaanka:
Nambarka Ceymiska:	Nambarka Kooxda:
Telefoonka Shirkadda Ceymiska:	Telefoonka Shaqada:
Xariirka lala leeyahay isku qpraha:	Taariikhda Dhalashada Isku Qoraha: / / (kacsiga) <input type="checkbox"/> Lab <input type="checkbox"/> Dhedig

Waan fahamsanahay macluumaadka kore iyo waxaan waafaqsanahay in aan bixin doono macluumaadka loo baahan yahay si loo xaqiijiyo tirada qoyskeyga, dakhliga reerka, iyo aqoonsigeyga shakhsiga. Waxaan fahamsanahay in haddii aan bixin waayo macluumaadkaan muddo afartan iyo shan maalin gudaahooda (45) laga bilaabo booqashada maanta, waxaa leeygu soo dallici karaa khidmad buuxda. Waxaan waafaqsanahay in aan bixiyay dhamaan kharashka uusan bixinin shirkadda ceymiskeyga.

Barnaamijka Dhimista Tixgelinta Khidmadda Caafimaadka Daryeelka Deriska (Neighborcare Health's Sliding Fee Program) ma bixiyay kharashka ku baxa talaalka, lacagaha lagu darro (kana mid ah lacagaha lagu darro ee la xariira qorshooyinka daryeelka la maamulo), lacagaha horta la bixiyay, ka hortaagga dhalmada ee kharashka sare (tusaale ahaan IUDyada) iyo adeegyada OB. Haddii aad xaamilo tahay, fadlan ballan ka qabso xaq u yeelashada si loo ogaado haddii aad xaq u leedahay ceymiska gobolka mas'uulka ka yahay ama Medicaid. Haddii aadan xaq u lahayn, waxaa lagu weydiin doonaa in aad saxiixdid Heshiiska Uur Jiifka (Prenatal Agreement) kaddibna waxaad samayn doontaa qorshaha lacag bixinta. Fadlan la xariir Ku Takhasusaha Xisaabta Bukaanka (Patient Account Specialist) (206-548-3100) si aad u heshid macluumaad badan.

Saxiixa	Taariikhda Codsiga:	Taariikhda Xaqiijinta:
Daabac Magaca Bukaanka	Dhicidda Taariikhda:	MRN/ Xisaabta #:
Telephonka Guud	Qoyska Tirada:	Sannad kasta Dakhliga: Miisaanka:
E-Mail Shaqsi Ah	Waxaa siistemka geliyay:	Taariikhda