

DISCOUNT & CHARITY APPLICATION

Application should be returned within 30 days of receipt. When submitting your application, please provide the following information:

Copy of most recent paycheck stub.

or

Copy of most recently filed tax return and W2.

Please contact our Customer Service Department at (866) 597-1776 with any questions or concerns. Patient Account Number and Admit Date are available on attached letter correspondence.

A soft credit pull will be accessed and this will not affect your credit score.

Patient Account Number_____ Admit/Reg Date_____

Hospital Visited_____

Patient Information (if patient is same as responsible party skip to section two)

Last Name_____ First Name_____ Middle Initial_____

Date of Birth_____ Marital Status_____ Social Security# _____

Address_____ City_____ State_____ Zip_____

Home#_____ Cell#_____ How many years at address____ Driver's License #_____

Are you a U.S. Citizen? Yes_____ No_____ Birth Place_____

Responsible Party

Last Name_____ First Name_____ Middle Initial_____

Spouse Last_____ Spouse First_____ Middle Initial_____

Date of Birth_____ Marital Status_____ Social Security# _____

Address_____ City_____ State_____ Zip_____

How many years at address____ Relationship to Patient_____ Driver's License #_____

Home#_____ Cell#_____

Are you a U.S. Citizen? Yes_____ No_____ Birth Place_____

Responsible Party Employer Information

Employer's Name_____ Employer's Address_____

City_____ State_____ Zip_____ Phone_____

Position/Title_____ Years Employed_____

Monthly Hours (Regular/Overtime)_____ Hourly Rate_____ Pay Frequency _____

Spouse Employer Information

Employer's Name _____ Employer's Address _____
City _____ State _____ Zip _____ Position/Title _____
Phone _____ Years Employed _____ Monthly Hours (Regular/Overtime) _____
Hourly Rate _____ Pay Frequency _____

Household Information (all persons in household including self)

Name	Date of Birth	Relationship to Responsible Party
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Insurance Information

Insurance Name _____ Policy# _____ Group# _____ Employment Related? _____
Insurance Address _____ City _____ State _____
Name Policy Holder _____ Beginning Coverage Date _____ Person Covered _____

Miscellaneous Income Per Month

Dividends, Interest _____ Pensions _____ Public Assistance/Food Stamps _____
Social Security _____ Investment/Rental Income _____ Grants _____
Unemployment/Workers Compensation _____ Child Support/Alimony _____ Other _____

Miscellaneous Expenses

Do you own or rent Housing? _____ Market Value of Home _____ Years Left on Home Loan _____
Outstanding Balance on Home Loan _____ Outstanding Balance on Auto Loan _____
Years Left on Auto Loan _____ Outstanding Balance on Medical Bills _____

List Monthly Expenses for Following

Rent/Mortgage _____ Insurance (Homeowners/Medical/Life/Auto/Other) _____
Food/Clothing _____ Electric/Water/Gasoline _____ Loans _____
Property Tax _____ Telephone/Cell Phone _____ Car Payments _____
Medical Bills/Medications _____ Credit Cards _____ Alimony/Child Support _____
Other _____ **Total Monthly Miscellaneous Expenses** _____

Monthly Net Income

Responsible Party's Monthly Income _____ Spouse's Monthly Income (If Applicable) _____
Total Monthly Miscellaneous Income _____ Total Monthly Miscellaneous Expenses _____
Total Monthly Income _____ **Total Monthly Expenses** _____ **Net Income (less) Net Expenses** _____

Assets/Equity – List Dollar Value for the Following

Bank Name	Bank Address	Account#	Balance	Account Type
_____	_____	_____	_____	Checking
_____	_____	_____	_____	Checking
_____	_____	_____	_____	Savings
_____	_____	_____	_____	Savings

CDs/Investments/IRS(s) \$ _____ Home Value \$ _____ Trust Funds \$ _____
Other Real Estate \$ _____ Life Insurance \$ _____ Other Assets \$ _____
Motor homes(s)/Boat \$ _____ Cash Value \$ _____ Motorcycle \$ _____ Cash Value \$ _____
Automobile(s) \$ _____ Make/Model _____ Cash Value \$ _____
Total Equities \$ _____

Third Party Liability

Is treatment related to a Third-Party Liability Claim? Yes _____ No _____

If yes; do you have an attorney? Yes _____ No _____

Attorney Name _____

Attorney Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Attorney Phone _____

Comments

Please contact our Customer Service Department at (866) 597-1776 with any questions or concerns in completing the form.

I certify that the information above is accurate and complete to the best of my knowledge.

Applicant Signature _____ Date _____

Responsible Party Signature _____ Date _____

Hospital Representative Signature _____ Date _____

Please return application and all required documents to:

UHS Western Region CBO
Customer Service
2700 Fire Mesa Street
Las Vegas, NV 89128

Phone (866) 597-1776

Fax (702) 360-5071

E-mail: WesternCBOCharity@uhsinc.com

Languages

English

ATTENTION: If you need help in your language, please call 661-382-6945 or visit Patient Access Services Department. The office is open Monday – Friday; 8:00 am – 4:30 pm and located at 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille, large print, audio, and other accessible electronic formats are also available. These services are free.

Armenian

ՈՒՇԱԴԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, խնդրում ենք զանգահարել 661-382-6945 հեռախոսահամարով կամ այցելել Հիվանդների հասանելիության սպասարկման բաժին: Գրասենյակը բաց է երկուշաբթիից ուրբաթ; Առավոտյան 8:00 – 16:30 և գտնվում է 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551 Հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, ինչպիսիք են բրայլյան, մեծատառ, աուդիո և այլ հասանելի էլեկտրոնային ձևաչափերով փաստաթղթերը նույնպես հասանելի են: Այս ծառայություններն անվճար են:

Chinese

注意：如果您需要您語言的協助，請致電 661-382-6945 或造訪病患訪問服務部。辦公室週一至週五開放；上午 8:00 至下午 4:30，地址：38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551 也為殘疾人士提供幫助和服務，例如點字、大字體、音訊和其他無障礙電子格式的文件。這些服務是免費的。

Farsi

تماس بگیرید یا به بخش خدمات دسترسی به بیمار مراجعه 6945-382-661 توجه: اگر به کمک به زبان خود نیاز دارید، لطفاً با شماره 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551 کنید. این دفتر از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8:00 صبح تا 4:30 بعد از ظهر باز است و در آدرس واقع شده است. کمک‌ها و خدماتی برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد به خط بریل، چاپ بزرگ، صوتی و سایر قالب‌های الکترونیکی قابل دسترسی نیز موجود است. این خدمات رایگان هستند.

Hindi

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो कृपया 661-382-6945 पर कॉल करें या पेशेंट एक्सेस ससेज़ पार्टमेंट में जाएँ। ऑस सोमवार से शुक्रवार तक सुबह 8:00 बजे से शाम 4:30 बजे तक खुला रहता है और यह 38600 मेकल सेंटर ड्राइव, पाल्मडेल, CA 93551 पर स्थित है। कलांग लोगों के ए सहायता और सेवाएँ, जैसे ब्रेल, बड़े ट, ऑयो और अन्य सुलभ इलेक्ट्रॉक फॉर्मट में दस्तावेज़ भी उपलब्ध हैं। ये सेवाएँ मुफ्त हैं।

Lu Mien

attention: da'faanh meih oix zuqc tengx yie meih nyei waac tov heuc 661-382-6945 fai nziaauc patient access services department. uov office naaic nqoi leiz-baaix yietv – leiz-baaix hmz 8:00 naaic – 4:30 pm caux located yiem 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551. aids caux services bun mienh caux disabilities oix documents yie braille large print audio caux other accessible electronic formats naaic yaac available. uov services naaic free.

Punjabi

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ 661-382-6945 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਪਹੁੰਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ 'ਤੇ ਜਾਓ। ਦਫ਼ਤਰ ਸਮੇਂ ਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰਿਹੰਦਾ ਹੈ; ਸਵੇਰੇ 8:00 ਵਜੇ - ਸ਼ਾਮ 4:30 ਵਜੇ ਅਤੇ 38600 ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਟਰ ਡਰਾਈਵ, ਪਾਲਮਡੇਲ, CA 93551 'ਤੇ ਸਿਥਤ, ਅਸਮਰਥਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੱਡੇ ਫੋਨ, ਆਡੀਓ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਪਹੁੰਚ ਯੋਗ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਦੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Tagalog

PANSIN: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, mangyaring tumawag sa 661-382-6945 o bisitahin ang Patient Access Services Department. Ang opisina ay bukas Lunes – Biyernes; 8:00 am – 4:30 pm at matatagpuan sa 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551 Aids at mga serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille, malaking print, audio, at iba pang naa-access na mga elektronikong format ay magagamit din. Ang mga serbisyonang ito ay libre.

Laotian

ຂ້ອນລະວັງ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາ 661-382-6945 ຫຼືໄປຍັງມຢາມພະແນກບໍລິການເຂົ້າເຖິງຄົນເຈັບ. ຫ້ອງການເປີດວັນຈັນ-ວັນສຸກ; 8:00 ໂມງເຊົ້າ – 16:30 ໂມງແລງ ແລະຕັ້ງຢູ່ທີ່ 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551 ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ, ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ, ການພິມໃຫຍ່, ສຽງ, ແລະຮູບແບບອີເລັກໂທຣນິກອື່ນໆທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.

Thai

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทร 661-382-6945 หรือไปที่แผนกบริการการเข้าถึงผู้ป่วย สำนักงานเปิดทำการวันจันทร์ – ศุกร์; 8.00 น. – 16.30 น. และตั้งอยู่ที่ 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551 นอกจากนี้ยังมีบริการช่วยเหลือและบริการสำหรับคนพิการ เช่น เอกสารอักษรเบรลล์ ตัวพิมพ์ขนาดใหญ่ เสียง และรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ที่เข้าถึงได้อื่นๆ อีกด้วย บริการเหล่านี้ฟรี

Hmong

CEEB TOOM: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, thov hu rau 661-382-6945 lossis mus ntsib Patient Access Services Department. Lub chaw ua haujlwm qhib hnuv Monday - Friday; 8:00 teev sawv ntxov - 4:30 teev tsaus ntuj thiab nyob ntawm 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551 Kev pab thiab kev pabcuam rau cov neeg xiam oob khab, xws li cov ntaub ntawv sau ua lej, ntawv loj, suab, thiab lwm yam khoom siv hluav taws xob kuj muaj. Cov kev pabcuam no pub dawb.

Cambodia

ការយកចិត្តទុកដាក់: ប្រសិនបើអ្នក ក្រតិកាយជន្មជនភាពសាធារណៈអ្នក សូមទូរស័ព្ទលេខ 661-382-6945 ឬចូល កាយនឹងយកដល់ នេសវកម្មចូលប្រើប្រាស់ កង់ដីកាយរយលំយើប្រើកែច្នៃថ្មី – ថ្ងៃច័ន្ទ; 8:00 ព្រឹក – 4:30 ល្ងាច និង មានទីតាំង 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551 នីសេសវកម្មស្រាប់ជនពិការភាព ដូចជា ឯកសារជម្រកសាធារណៈ កាយបោះពុម្ពធំ អូឌីយ៉ូ និងទ្រង់អេឡិចត្រូនិចដែលអចចូលប្រើប្រាស់ ផ្សេងទៀតក៏មាន ផងដែរ។ នេសវកម្មទាំងនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

Vietnamese

LƯU Ý: Nếu bạn cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi 661-382-6945 hoặc đến Phòng Dịch vụ Tiếp cận Bệnh nhân. Văn phòng mở cửa từ Thứ Hai – Thứ Sáu; 8:00 sáng - 4:30 chiều và tọa lạc tại 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551 Hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi, chữ in lớn, âm thanh và các định dạng điện tử có thể truy cập khác cũng có sẵn. Những dịch vụ này là miễn phí.

Russian

ВНИМАНИЕ: Если вам нужна помощь на вашем языке, позвоните по телефону 661-382-6945 или посетите Отдел обслуживания пациентов. Офис открыт с понедельника по пятницу; с 8:00 до 16:30 по адресу: 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551. Также доступны вспомогательные средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как документы, напечатанные шрифтом Брайля, крупным шрифтом, аудио и другие доступные электронные форматы. Эти услуги бесплатны.

Ukrainian

УВАГА: якщо вам потрібна допомога вашою мовою, зателефонуйте за номером 661-382-6945 або відвідайте відділ обслуговування пацієнтів. Офіс працює з понеділка по п'ятницю; 8:00 – 16:30 і знаходиться за адресою: 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551. Також доступні засоби допомоги та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля, великим шрифтом, аудіо та інші доступні електронні формати. Ці послуги безкоштовні.

Spanish

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al 661-382-6945 o visite el Departamento de Servicios de Acceso al Paciente. La oficina está abierta de lunes a viernes; de 8:00 am a 4:30 pm y ubicado en 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551 También se encuentran disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille, letra grande, audio y otros formatos electrónicos accesibles. Estos servicios son gratuitos.

Japanese

注意: あなたの言語でサポートが必要な場合は、661-382-6945 に電話するか、患者アクセス サービス部門にアクセスしてください。オフィスは月曜日から金曜日まで営業しています。午前 8 時から午後 4 時 30 分、住所は 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551 です。点字、大きな活字、音声、その他のアクセス可能な電子形式の文書など、障害のある人向けの補助およびサービスも利用できます。これらのサービスは無料です。

Korean

주의: 귀하의 언어로 도움이 필요하시면 661-382-6945로 전화하시거나 환자 접근 서비스 부서를 방문하십시오. 사무실은 월요일부터 금요일까지 운영됩니다. 오전 8시 – 오후 4시 30분, 위치: 38600 Medical Center Drive, Palmdale, CA 93551 점자 문서, 큰 활자체, 오디오 및 기타 접근 가능한 전자 형식의 문서와 같은 장애인을 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. 이러한 서비스는 무료입니다.

Arabic

تنبيه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فيرجى الاتصال بالرقم 6945-382-661 أو زيارة قسم خدمات وصول المرضى. المكتب مفتوح من Medical Center Drive, 38600
8:00 صباحًا - 4:30 مساءً ويقع في 38600
Palmdale, CA 92882. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة Braille.
براييل والمطبوعات الكبيرة والصوت وغيرها من التنسيقات الإلكترونية التي يمكن الوصول إليها. هذه الخدمات مجانية.