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_____

I. 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_____

II. 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_____

III. 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 _____

IV. 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 _____

V. Household Information (all persons in household including self)

Name	Date of Birth	Relationship to Responsible Party

VI. Insurance Information

Insurance Name_____ Policy#_____ Group#_____ Employment Related?_____

Insurance Address_____ City_____ State_____

Name Policy Holder_____ Beginning Coverage Date_____ Person Covered_____

VII. Miscellaneous Income Per Month

Dividends, Interest_____ Pensions_____ Public Assistance/Food Stamps_____

Social Security_____ Investment/Rental Income_____ Grants_____

Unemployment/Workers Compensation_____ Child Support/Alimony_____ Other_____

VIII. 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_____

IX. 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**_____

X. 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**_____

XI. 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 $_____

XII. 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_____

XIII. 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

English

ATTENTION: If you need help in your language, please call 951-696-6000, ext. 6217 or visit Patient Access Services Department. The office is open Monday – Friday; 8:00 am – 5:00 pm and located at 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 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

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, խնդրում ենք զանգահարել 951-696-6000, ներք. 6217 կամ այցելեք Հիվանդների մուտքի սպասարկման բաժին: Գրասենյակը բաց է երկուշաբթիից ուրբաթ; Առավոտյան 8:00 – 17:00 և գտնվում է 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 Հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, ինչպիսիք են փաստաթղթերը բրայլյան, մեծատառ, աուդիո և այլ մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափերով: Այս ծառայություններն անվճար են

Chinese

注意：如果您需要您的語言的協助，請致電 951-696-6000，分機號碼 11。 6217 或訪問患者無障礙服務部。 辦公室週一至週五開放； 上午 8:00 至下午 5:00，地址：25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 也提供為殘疾人提供的幫助和服務，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

توجه: اگر به کمک به زبان خود نیاز دارید، لطفاً با شماره 951-696-6000 تماس بگیرید یا به بخش خدمات دسترسی به بیمار مراجعه کنید. این دفتر از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر باز است و در آدرس 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 واقع شده است. خدمات و وسایل کمکی برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد به خط بریل، چاپ بزرگ، صوتی و سایر قالب‌های الکترونیکی قابل دسترس نیز موجود است. این خدمات رایگان هستند. ، داخلی 6217 تماس بگیرید یا به بخش خدمات دسترسی به

Hindi

ध्यान दें: यद आपको अपनी भाषा में सहायता चाए, तो कृपया 951-696-6000, एक्सटेंशन पर कॉल करें। 6217 या रोगी पहुंच सेवा भाग पर जाएँ। कार्यालय सोमवार-शुक्रवार खुला रहता है; सुबह 8:00 बजे - शाम 5:00 बजे और 25500 मेकल सेंटर ड्राइव, मएटा, सीए 92595 पर स्थित कलांग लोगों के ए सहायता और सेवाएँ, जैसे ब्रेल में दस्तावेज़, बड़े ट, ऑयो और अन्य सुलभ इलेक्ट्रॉक प्रारूप भी उपलब्ध हैं। ये सेवाएँ शुल्क हैं

Lu Mien

attention: da'faanh meih oix zuqc tengx yie meih nyei waac tov heuc 951-696-6000 ext 6217 fai nziaauc patient access services department uov office naaic nqoi leiz-baaix yietv – leiz-baaix hmz 8:00 naaic – 5:00 pm caux located yiem 25500 medical center dr Wildomar ca 92562 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

ਿਧਆਨ ਿਦਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਿਵੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤ ਿਕਰਪਾ ਕਰਕੇ 951-696-6000 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। 6217 ਜ ਮਰੀਜ਼ ਪਹੁੰਚ ਸੇਵਾਵ ਿਵਭਾਗ 'ਤੇ ਜਾਓ। ਦਫ਼ਤਰ ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਖੁੱਲਾ ਰਿਹੰਦਾ ਹੈ; ਸਵੇਰੇ 8:00 ਵਜੇ - ਸ਼ਾਮ 5:00 ਵਜੇ ਅਤੇ 25500 ਮੈਡੀਕਲ ਸਟਰ ਡਰਾਈਵ, ਮੁਰੀਏਟਾ, ਸੀਏ 92562 'ਤੇ ਸਿਥਤ, ਅਸਮਰਥਤਾਵ ਵਾਲੇ ਲੋਕ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵ, ਿਜਵ ਿਕ ਬਰੇਲ ਿਵੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੱਡੇ ਿਪੰਟ, ਆਡੀਓ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਇਲੈਕਟਾਿਨਕ ਫਾਰਮੈਟ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ

Tagalog

PANSIN: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, mangyaring tumawag sa 951-696-6000, ext. 6217 o bisitahin ang Patient Access Services Department. Ang opisina ay bukas Lunes – Biyernes; 8:00 am – 5:00 pm at matatagpuan sa 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 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 serbisyong ito ay libre.

Laotian

ເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາ 951-696-6000, ext. 6217 ຫຼືໄປຢ້ຽມຢາມພະແນກບໍລິການເຂົ້າເຖິງຄົນເຈັບ. ຫ້ອງການເປີດວັນຈັນ-ວັນສຸກ; ເວລາ 8:00 ໂມງເຊົ້າ – 17:00 ໂມງແລງ ແລະຕັ້ງຢູ່ທີ 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ, ເຊັ່ນເອກະສານໃນຕົວອັກສອນນູນ, ການພິມໃຫຍ່, ສຽງ, ແລະຮູບແບບອີເລັກໂທຣນິກອື່ນໆທີສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ

Thai

เรียน: หากคุณต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทร 951-696-6000 ต่อ 6217 หรือไปที่แผนกบริการการเข้าถึงผู้ป่วย สำนักงานเปิดทำการวันจันทร์ – ศุกร์; เวลา 8:00 น. – 17:00 น. และตั้งอยู่ที่ 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 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 951-696-6000, ext. 6217 los yog mus ntsib Patient Access Services Department. Lub chaw ua haujlwm qhib hnub Monday - Friday; 8:00 teev sawv ntxov – 5:00 teev tsaus ntuj thiab nyob ntawm 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 Kev pab thiab kev pabcuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv hauv cov ntawv sau ua lej, cov ntawv luam loj, suab, thiab lwm yam khoom siv hluav taws xob siv tau kuj muaj. Cov kev pabcuam no pub dawb

Cambodia

ការយកចិត្តទុកដក់៖ ប្រសិនេបអ្ន ក្រតវការជំនួយជភាសាារបស់អ្ន ក សូមទូរស័ព្ទេលខ 951-696-6000 ext. 6217 ឬចូល ការចន់នយកដ្ឋ នេសវកម្មចូប្រេបើអ្ន កជំងឺ។ការយល័យេបើកែថ្ងចន្ទ – ៃថ្ងក; 8:00 ព្រឹក – 5:00 លាt្ង ច និង មានទីតាំង 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 និងេសវកម្មស្រ

មាប់ជនពិការ ដូចជា ឯកសារជាអក្សរស្ទាប ការបោះពុម្ពធំ អូឌីយ៉ូ និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិចដែល
អាចចូលប្រើបានផ្សេងទៀតក៏មាន ផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះឥតគិតថ្លៃ។

Vietnamese

LƯU Ý: Nếu bạn cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi 951-696-6000, ext. 6217 hoặc đến Phòng Dịch vụ Tiếp cận Bệnh nhân. Văn phòng mở cửa từ Thứ Hai – Thứ Sáu; 8:00 sáng - 5:00 chiều và tọa lạc tại 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 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 miễn phí

Russian

ВНИМАНИЕ: Если вам нужна помощь на вашем языке, позвоните по телефону 951-696-6000, доб. 6217 или посетите Отдел обслуживания пациентов. Офис открыт с понедельника по пятницу; с 8:00 до 17:00 по адресу: 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562. 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 на вашій мові, будь ласка, телефонуйте 951-696-6000, доб. 6217 або відвідайте відділ обслуговування пацієнтів. Офіс працює з понеділка по п'ятницю; 8:00 – 17:00 і розташовано за адресою 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562. Допоміжні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля, великим шрифтом, аудіо та інші доступні електронні формати, також доступні. Ці послуги безкоштовні

Spanish

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al 951-696-6000, ext. 6217 o visite el Departamento de Servicios de Acceso al Paciente. La oficina está abierta de lunes a viernes; de 8:00 am a 5:00 pm y ubicado en 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 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、951-696-6000 (内線) までお電話ください。 6217 または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 5 時まで、所在地は 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 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 951-696-6000, 내선 1번으로 전화해 주십시오. 6217번으로 전화하거나 환자 접근 서비스 부서를 방문하세요. 사무실은 월요일부터 금요일까지 운영됩니다. 오전

8시 – 오후 5시, 위치: 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 점자 문서, 큰 활자체, 오디오 및 기타 접근 가능한 전자 형식의 문서와 같은 장애인을 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. 이 서비스는 무료입니다

Arabic

تنبيه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في لغتك، يرجى الاتصال بالرقم 951-696-6000، داخلي. 6217 أو قم بزيارة قسم خدمات وصول المرضى. المكتب مفتوح من الاثنين إلى الجمعة. 8:00 صباحًا - 5:00 مساءً ومقره في 25500 Medical Center Drive, Murrieta, CA 92562 تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برايل والمطبوعات الكبيرة والصوت وغيرها من التنسيقات الإلكترونية التي يمكن الوصول إليها. هذه الخدمات مجانية