KAISER PERMANENTE®

Medical Financial Assistance (MFA) திட்டம்

Kaiser Permanente மூலம் நீங்கள் பெற்ற அல்லது நீங்கள் பெறுவதற்குத் திட்டமிடப்பட்டிருக்கும் மருத்துவச் சேவைகள் அல்லது மருந்துகளுக்குப் பணம் செலுத்துவது தொடர்பாக உங்களுக்கு உதவி தேவைப்பட்டால், எங்கள் Medical Financial Assistance (MFA) திட்டம் உங்களுக்கு உதவக்கூடும். நீங்கள் உங்கள் குடும்ப வருமானத் தகவல்கள் அடங்கிய ஒரு விண்ணப்பத்தைப் பூர்த்திசெய்து சமர்ப்பிப்பதன் மூலம் இதற்கு நீங்கள் விண்ணப்பிக்கலாம்.

திட்டம் செயல்படும் விதம்

- இந்த திட்டமானது தகுதிபெறும் விண்ணப்பதாரர்கள் அவர்களது நிதித் தேவைகளின் அடிப்படையில் மருத்துவச் சேவைக்கான பணத்தைப் பெறுவதற்கு உதவும் வகையில் தற்காலிக “விருதுகளை” வழங்குகிறது.
- Kaiser Permanente நோயாளிகள் உறுப்பினராக இருந்தாலும் இல்லையென்றாலும் அவர்கள் அனைவருக்குமே இந்தத் திட்டம் கிடைக்கிறது.
- விருது வழங்கப்பட்டால், குறிப்பிட்ட காலத்திற்கு Kaiser Permanente வழங்குநர்கள் அல்லது Kaiser Permanente மையங்களில் வழங்கப்படும் அவசர/உடனடி அல்லது மருத்துவ ரீதியான அத்தியாவசியச் சேவைக்கான கட்டணத்தை இந்தத் திட்டம் ஏற்கும்.
- Kaiser Permanente மையங்களுக்கு வெளியே வழங்கப்பட்டு பில் செய்யப்பட்ட மருத்துவச் சேவைகளுக்கு இந்த விருது பொருந்தாது.

எப்படித் தகுதிபெறுவது

தகுதிபெற, பின்வரும் நிபந்தனைகளில் ஏதேனும் ஒன்றை நீங்கள் பூர்த்திசெய்ய வேண்டும்:

1. உங்கள் மொத்த வீட்டு வருமானம் (வரி மற்றும் விலக்குகளுக்கு முந்தைய வருமானம்) கூட்டாட்சி வறுமை மட்டத்தில் 300% அல்லது அதற்கும் குறைவாக உள்ளது.

அல்லது

2. 12 மாத காலத்திற்கு அவசர அல்லது மருத்துவ ரீதியாக தேவையான பராமரிப்பு, பல் பராமரிப்பு மற்றும் மருந்துகளுக்கான உங்கள் பாக்கெட்டில் இருந்து செலவிடப்படும் சுகாதாரப் பராமரிப்பு செலவுகள் உங்கள் மொத்த வீட்டு வருமானத்தில் 10% க்கு சமமாகவோ அல்லது அதிகமாகவோ இருக்கும்.
   - இணைக் கட்டணங்கள், இணைக்காப்பீடு, பிடித்தங்கள் ஆகியவை நீங்கள் செலவு செய்யும் பணத்தில் அடங்கும்.
   - நீங்கள் மாதந்தோறும் செலுத்தும் பிரீமியம் போன்று உங்கள் சுகாதாரத் திட்டத்திற்காக நீங்கள் செலுத்தும் கட்டணங்கள் எதுவும் நீங்கள் செலவு செய்யும் பணத்தில் அடங்காது.

2025 ஃபெடரல் வறுமை சார்ந்த வழிகாட்டுதல்கள் (FPG)		
உங்கள் குடும்பத்தில் உள்ளவர்களின் எண்ணிக்கை:	**FPG-இன் 200% அல்லது அதற்குக் குறைவாக இருக்கும் மொத்த மாதாந்திரக் குடும்ப வருமானத்திற்கு 100% விருது**	**FPG-இன் 201% மற்றும் 300%-க்கு இடையே இருக்கும் மொத்த மாதாந்திரக் குடும்ப வருமானத்திற்கு 50% விருது**
1	$2,608 வரை	$2,609 முதல் $3,913 வரை
2	$3,525 வரை	$3,526 முதல் $5,288 வரை
3	$4,442 வரை	$4,443 முதல் $6,663 வரை
4	$5,358 வரை	$5,359 முதல் $8,038 வரை
5	$6,275 வரை	$6,276 முதல் $9,413 வரை
6	$7,192 வரை	$7,193 முதல் $10,788 வரை

பெரிய குடும்பங்களுக்கான வழிகாட்டுதல்களைக் கண்டறிய aspe.hhs.gov/poverty தளத்தைப் பாருங்கள்.

கேள்விகள் உள்ளனவா?
MFA திட்டத்திற்கு தகுதி பெறுவது பற்றிய கூடுதல் தகவலுக்கு, அல்லது அது எந்த சுகாதாரப் பராமரிப்பு சேவைகளுக்கு பணம் செலுத்துகிறது என்பதைப் பார்க்க, kp.org/mfa ஐப் பார்வையிடவும், **404-949-5112**, (TTY **711**) என்ற எண்ணை அழைக்கவும் அல்லது இந்த குறியீட்டை ஸ்கேன் செய்யவும்.

மருத்துவச் சேவைக்கான கவரேஜ் விருப்பங்கள் குறித்த கூடுதல் தகவல்களைப் பெற, **1-800-479-5764** (TTY **711**) என்ற எண்ணில் எங்களை அழையுங்கள்.

எப்படி விண்ணப்பிப்பது

தகுதிபெறுவதற்கான தேவைகளைப் பூர்த்திசெய்தால், இவற்றில் ஏதேனும் ஒரு வழியில் விண்ணப்பிக்கலாம்.

ஆன்லைன்	• உங்கள் விண்ணப்பத்தைச் சமர்ப்பிப்பதற்கான இணைப்பைப் பெற, "ஆன்லைனில் விண்ணப்பிக்கவும்" படிவத்தை நிரப்புவதன் மூலம் kp.org/mfa இல் MFA விண்ணப்பத்தை ஆன்லைனில் பூர்த்தி செய்யவும். • MFA விண்ணப்பத்தில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களையும் அடுத்த பக்கத்தில் வழங்கத் தயாராக இருங்கள்.
தொலைநகல்	• பின்வரும் பக்கத்தில் MFA விண்ணப்பத்தைப் பூர்த்திசெய்யுங்கள். • பூர்த்திசெய்யப்பட்ட உங்கள் விண்ணப்பத்தை **1-877-899-5635** என்ற எண்ணிற்கு ஃபேக்ஸ் செய்யுங்கள்.
அஞ்சல்	• பின்வரும் பக்கத்தில் MFA விண்ணப்பத்தைப் பூர்த்திசெய்யுங்கள். • பூர்த்திசெய்யப்பட்ட உங்கள் விண்ணப்பத்தை இந்த முகவரிக்கு அனுப்புங்கள்: Kaiser Permanente MFA திட்டம் Nine Piedmont Center 3495 Piedmont Rd., NE Atlanta, GA 30305
ஒப்படைத்தல்	• பின்வரும் பக்கத்தில் MFA விண்ணப்பத்தைப் பூர்த்திசெய்யுங்கள். • பூர்த்திசெய்யப்பட்ட உங்கள் விண்ணப்பத்தை எந்தவொரு Kaiser Permanente மருத்துவ அலுவலகக் கட்டிடத்திலும் உள்ள 'நோயாளியின் வணிக அலுவலகத்தில்' நேரில் ஒப்படையுங்கள்.
ஒரு நிதி ஆலோசகரை சந்தித்திடுங்கள்	• விண்ணப்பக் கேள்விகளுக்கு உதவ நிதி ஆலோசகர்கள் திங்கள், புதன் மற்றும் வெள்ளிக்கிழமைகளில் காலை 8:30 மணி முதல் மாலை 4 மணி வரை EST வரை கிடைக்கின்றனர்.

KAISER PERMANENTE®

முக்கியம்: ஆன்லைனில் விண்ணப்பிக்கும்போது, அஞ்சல் அல்லது தொலைநகல் மூலம் விண்ணப்பிக்கும்போது அல்லது உங்கள் விண்ணப்பத்தை நேரில் ஒப்படைக்கும்போது, முடிந்தவரை விண்ணப்பத்தை நிரப்ப மறக்காதீர்கள். தகவல்கள் விடுபட்டிருந்தால், உங்கள் விண்ணப்பம் செயலாக்கப்படுவதில் தாமதம் ஏற்படலாம் அல்லது உதவி மறுக்கப்படலாம்.

விண்ணப்பித்த பிறகு என்னவெல்லாம் எதிர்பார்க்கலாம்

பூர்த்திசெய்யப்பட்ட உங்கள் விண்ணப்பத்தை நாங்கள் மதிப்பாய்வு செய்தபிறகு, விண்ணப்பத்தைப் பெற்ற முப்பது (30) நாட்களுக்குள் இவற்றில் ஒன்றை உங்களுக்குத் தெரிவிப்போம்:

- உங்கள் விண்ணப்பம் அங்கீகரிக்கப்பட்டால், உங்கள் நிதி விருது குறித்துத் தெரிவிக்கும் கடிதம் ஒன்று உங்களுக்கு அனுப்பப்படும்.
- உங்கள் விண்ணப்பத்தில் தகவல்கள் விடுபட்டிருந்தால், உங்கள் விண்ணப்பத்தைச் செயலாக்குவதற்குத் தேவையான தகவல்கள் விளக்கமாகக் கொடுக்கப்பட்டிருக்கும் கடிதம் ஒன்று உங்களுக்கு அனுப்பப்படும். கேட்கப்பட்ட தகவல்களை நீங்கள் அஞ்சலில் அனுப்பலாம் அல்லது நேரில் ஒப்படைக்கலாம்; இந்தத் தகவல்களில் வருமானச் சான்றோ நீங்கள் செய்த செலவுகளுக்கான ஆதாரங்களின் நகல்களோ அடங்கும்.
- உங்கள் விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்பட்டால், அதற்கான காரணம் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கும் கடிதம் ஒன்று உங்களுக்கு அனுப்பப்படும்.

உதவி தேவையா?

ஏதேனும் கேள்விகள் இருந்தாலோ உங்கள் விண்ணப்பம் தொடர்பாக உதவி தேவைப்பட்டாலோ, உங்கள் விண்ணப்பத்தின் நிலை குறித்துத் தெரிந்துகொள்ள வேண்டும் என்றாலோ, திங்கள் முதல் வெள்ளி வரை, EST நேரத்தில் காலை 8:30 முதல் மாலை 4 மணி வரை **404-949-5112** (TTY **711**) என்ற எண்ணில் அழையுங்கள். தேர்வுசெய்யப்பட Kaiser Permanente மையங்களிலும் நிதி ஆலோசகரிடம் நீங்கள் பேசலாம்.

பிற பயனுள்ள திட்டங்கள் மற்றும் கூடுதல் தகவல்கள்

எங்களால் முடிந்த வகையில் உங்களுக்கு உதவுவோம். உணவு, வீட்டுவசதி, இணையம் அல்லது பிற பயன்பாடுகளுக்கு பணம் செலுத்துதல் மற்றும் பல போன்ற அத்தியாவசிய விஷயங்களில் உங்களுக்கு உதவி தேவைப்பட்டால், Kaiser Permanente Community Support Hub™ உங்கள் சமூகத்தில் உள்ள வளங்களுடன் உங்களை இணைக்க உதவும். **1-800-443-6328** (TTY **711**) அழைக்கவும். திங்கள் முதல் வெள்ளி வரை காலை 8 மணி முதல் மாலை 5 மணி வரை அல்லது kp.org/socialhealth ஐப் பார்வையிடவும்.

வருமானச் சான்றுக்கான ஆவணம்

வருமானத்தை உறுதிப்படுத்துதல் என்பது medical financial assistance-ஐப் பெறுவதற்கான தகுதியைத் தீர்மானிப்பதன் ஒரு பகுதியாகும். பூர்த்திசெய்யப்பட்ட உங்கள் விண்ணப்பத்துடன் வருமானச் சான்றுக்கான ஆவணங்களைச் சேர்ப்பது மதிப்பாய்வுச் செயல்முறையின்போது உங்கள் வருமானத்தின் துல்லியத்தை உறுதிப்படுத்த உதவியாக இருக்கும்.

நிதி ஆவணங்களை வழங்குவதன் மூலம் தங்கள் நிதி நிலையை சரிபார்க்க விரும்பும் நோயாளிகள், வருமானச் சான்றாக, நடப்பு வரி ஆண்டிற்கான அவர்களின் மிகச் சமீபத்திய சம்பளப் பட்டியல்கள் அல்லது வருமான வரி வருமானத்தை வழங்கலாம். Kaiser Permanente கூடுதல் வருமான ஆதார ஆவணங்களையும் ஏற்றுக்கொள்வார். உங்கள் வீட்டு வருமான ஆதாரத்தின்படி சமர்ப்பிக்க வேண்டிய விருப்ப ஆவணங்களை கீழே உள்ள அட்டவணை பட்டியலிடுகிறது.

KAISER PERMANENTE®

குடும்ப வருமான ஆதாரம்(கள்)	ஒரு வருமான ஆதாரத்திற்கு பின்வருபவற்றில் ஒன்றை மட்டும் வழங்குங்கள்
வணிகம்/வாடகை வருமானம்	• சமீபத்திய W-2s, 1099 அறிக்கை(கள்) அல்லது வரி அறிக்கை
வேலை மூலம் கிடைக்கும் வருமானம்/கூலி	• இரண்டு மிகச் சமீபத்திய சம்பளக் குறிப்புகள் • சமீபத்திய W-2s, 1099 அறிக்கை(கள்) அல்லது வரி அறிக்கை
பெற்ற ஓய்வூதியம்/பணி ஓய்வு/ஆண்டுத்தொகை வருமானம்	• இரண்டு மிகச் சமீபத்திய சம்பளக் குறிப்புகள் • சமீபத்திய W-2s, 1099 அறிக்கை(கள்) அல்லது வரி அறிக்கை பிற விருப்பங்களின் எடுத்துக்காட்டுகள்: • ஓய்வூதியம்/பணி ஓய்வு பட்டுவாடா அறிக்கை
சுயதொழில் வருமானம்	• இரண்டு மிகச் சமீபத்திய சம்பளக் குறிப்புகள் • சமீபத்திய W-2s, 1099 அறிக்கை(கள்) அல்லது வரி அறிக்கை
சமூகப் பாதுகாப்பு/துணைப் பாதுகாப்பு வருமானம்	பிற விருப்பங்களின் எடுத்துக்காட்டுகள்: • சமூகப் பாதுகாப்பு நிர்வாக அமைப்பு வழங்கும் பலனை உறுதிப்படுத்தும் கடிதம் • சமூகப் பாதுகாப்பு அறிக்கை
வேலையின்மை பலன்கள்/மாற்றுத் திறனாளி வருமானம்	• சமீபத்திய W-2s, 1099 அறிக்கை(கள்) அல்லது வரி அறிக்கை பிற விருப்பங்களின் எடுத்துக்காட்டுகள்: • வேலையின்மை/மாற்றுத் திறனாளிக்குக் கிடைக்கும் பலன்களை உறுதிப்படுத்தும் கடிதம்
இராணுவ வீரர்கள் பலன்கள் வருமானம்	• சமீபத்திய W-2s, 1099 அறிக்கை(கள்) அல்லது வரி அறிக்கை பிற விருப்பங்களின் எடுத்துக்காட்டுகள்: • VA பலன்களை உறுதிப்படுத்தும் கடிதம்
அரசாங்க உதவி (எ.கா. Medicaid, TANF, SNAP, WIC அல்லது வருமானம் குறைவாக உள்ளவர்களுக்கான வீடுகள்)	பிற விருப்பங்களின் எடுத்துக்காட்டுகள்: • தகுதிக்கான ஒப்புதலை வழங்கும் கடிதம்
வட்டி அல்லது டிவிடென்ட் வருமானம்	• சமீபத்திய வரி அறிக்கை
வாழ்க்கைத் துணை/குழந்தை நிதிக்காகப் பெற்ற பேமெண்ட்டுகள்	பிற விருப்பங்களின் எடுத்துக்காட்டுகள்: • குழந்தைக்கான நிதி அல்லது வாழ்க்கைக்கான பொருளுதவிக்காகப் பெற்ற மாதாந்திர மொத்த வருமானத்தைக் காட்டும் கடிதம்
குடும்ப வருமானம் இல்லை	பிற விருப்பங்களின் எடுத்துக்காட்டுகள்: • எழுதப்பட்ட சான்றளிப்பு/விளக்கம்

இது Kaiser Permanente மையத்தில் medical financial assistance பெறுவதற்கான விண்ணப்பமாகும்.

Medical Financial Assistance (MFA) திட்டத்திற்கான விண்ணப்பம்

பிரிவு 1: நோயாளி தகவல்

பெயர்		மருத்துவப் பதிவு எண் (விருப்பத்திற்குரியது)
பிறந்த தேதி	சமூகப் பாதுகாப்பு எண் (விருப்பத்திற்குரியது) ☐ என்னிடம் சமூகப் பாதுகாப்பு எண் இல்லை	
அஞ்சல் முகவரி (தெரு)		
நகரம்	மாநிலம்	அஞ்சல் குறியீடு
நோயாளி தற்போது வீடு இல்லாமல் இருக்கிறாரா? ☐ ஆம் ☐ இல்லை	முதன்மை மொபைல் எண்	☐ முகப்பு ☐ மொபைல் ☐ வேலை ☐ மற்றவை

Supplemental Nutrition Assistance திட்டம் (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF), Women, Infants & Children (WIC) திட்டம், வருமானம் குறைவாக உள்ளவர்களுக்கான வீடு, Medicaid போன்ற மாநிலம் சார்ந்த உதவித் திட்டத்தில் நோயாளி பதிவுசெய்துள்ளாரா?
☐ ஆம் ☐ இல்லை

பிரிவு 2: வீட்டுத் தகவல்

வீட்டு அளவு: நோயாளியின் குடும்பம் அல்லது வீட்டில் அடங்கும்

1. 18 வயது மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட நபர்களுக்கு - வாழ்க்கைத் துணை, வீட்டுத் துணை மற்றும் 21 வயதுக்குட்பட்ட சார்புடைய குழந்தைகள், அல்லது வீட்டில் வசிக்கிறீர்களோ இல்லையோ, ஊனமுற்றவராக இருந்தால் எந்த வயதினருக்கும். 18 முதல் 20 வயது வரையிலான நபர்களுக்கு, குடும்ப உறுப்பினர்களில் பெற்றோர், பராமரிப்பாளர் உறவினர்கள் மற்றும் பெற்றோர் அல்லது பராமரிப்பாளர் உறவினர்களின் 21 வயதுக்குட்பட்ட அல்லது ஊனமுற்றோர் எனில் வேறு எந்த வயதினரும் சார்ந்திருப்பர்.
2. 18 வயதுக்குட்பட்ட நபர்களுக்கு - பெற்றோர், பராமரிப்பாளர் உறவினர்கள் மற்றும் 21 வயதுக்குட்பட்ட பிற குழந்தைகள் மற்றும் ஊனமுற்றோர் எனில் எந்த வயதினருக்கும்.

____

வீட்டு வருமானம் (மாதாந்திரம்): 18 வயதுக்கு மேற்பட்ட அனைத்து குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கும் மொத்த வருமானம் (வரி மற்றும் விலக்குகளுக்கு முந்தைய வருமானம்). பொருந்தக்கூடிய அனைத்து வரி வகைகளையும் தேர்வுசெய்யவும்: ☐ வணிகம்/வாடகை வருமானம் ☐ வேலை மூலம் கிடைக்கும் வருமானம்/கூலி ☐ முன்னாள் இராணுவ பலன்கள் சார்ந்த வருமானம் ☐ வட்டி அல்லது டிவிடென்ட் வருமானம் ☐ சுயதொழில் வருமானம் ☐ சமூகப் பாதுகாப்பு/துணைப் பாதுகாப்பு வருமானம் ☐ வேலையின்மை பலன்கள்/மாற்றுத் திறனாளி வருமானம் ☐ வாழ்க்கைத் துணை/குழந்தை நிதிக்காகப் பெற்ற பேமெண்ட்டுகள் ☐ பெற்ற ஓய்வூதியம்/பணி ஓய்வு/ஆண்டுத்தொகை வருமானம் ☐ கடந்த 2 மாதங்களில் என் வீட்டில் யாரும் சம்பாதிக்கவில்லை அல்லது வருமானம் பெறவில்லை. வீட்டில் உள்ள அனைவரின் மொத்த வருடாந்திர வருமானமும் பூஜ்ஜியம் எனில், மேலே மற்றும் கீழே உள்ள சான்றளிப்புப் பெட்டியைத் தேர்வுசெய்து வருமானம் இல்லாமல் உணவு, தங்குமிடம், அன்றாடத் தேவைகள், பிற அத்தியாவசியத் தேவைகள் போன்றவற்றுக்கு, குடும்பத்தில் உள்ள பெரியவர்கள் உங்களுக்கு எப்படி உதவுகிறார்கள் என்பதன் எழுத்துப்பூர்வமான விளக்கத்தை வழங்கவும். __________ __________ __________	$__________
உடல்நலப் பாதுகாப்புச் செலவுகள்: Kaiser Permanente அல்லது வேறு ஏதேனும் சுகாதாரப் பாதுகாப்பு வழங்குநரால் வழங்கப்படும் அவசர அல்லது மருத்துவ ரீதியாகத் தேவையான சேவைகளுக்காக 12 மாத காலப்பகுதியில் நீங்கள் வைத்திருந்த மொத்த அவுட்-ஆஃப்-பாக்கெட் செலவுகள். இணைக் கட்டணங்கள் (கோ-பேமெண்ட்டுகள்), டெபாசிட்கள், இணைக்காப்பீடு (கோ-இன்சூரன்ஸ்) அல்லது தகுதிபெறும் மருத்துவம், ஃபார்மஸி அல்லது பல் மருத்துவம் சார்ந்த சேவைகளுக்கான பிடித்தங்கள் (டிடெக்டிபிள் பேமெண்ட்டுகள்) போன்றவை இதில் அடங்கலாம்.	$__________

KAISER PERMANENTE®

Medical Financial Assistance-க்கு விண்ணப்பிக்கும் அனைத்து குடும்ப உறுப்பினர்களையும் பட்டியலிடவும்.

பெயர்	பிறந்த தேதி	உறவுமுறை	மருத்துவப் பதிவு #

காப்பீடு செய்யப்படாதவரா? Kaiser Permanente உதவக்கூடும். உடல்நலக் காப்பீட்டை நீங்கள் பெற்றிருக்கவில்லை எனில், உங்களுக்கான தேர்வை நீங்கள் புரிந்துகொள்ள நாங்கள் உதவுகிறோம். உங்களுக்குள்ள தெரிவுகள் குறித்து Kaiser Permanente உங்களைத் தொடர்புகொண்டு ஆலோசிக்க வேண்டுமென்று நீங்கள் விரும்பினால் இந்தப் பெட்டியைத் தேர்வுசெய்யவும் அல்லது கட்டண விவரங்களைப் பெற**1-800-479-5764** (TTY **711**) என்ற எண்ணில் எங்களை அழைக்கலாம்.

☐ ஆம், என்னைத் தொடர்புகொள்ளவும்

பிரிவு 3: நோயாளி ஒப்பந்தம்

வருமானச் சான்று வழங்கப்படாதபோது, Kaiser Foundation Health Plan மற்றும் Hospitals (KFHP/H) ஆகியவை MFA திட்டம் உட்பட மத்திய, மாநில மற்றும் தனியார் மருத்துவத் திட்டங்களுக்கான தகுதியைத் தீர்மானிக்க நுகர்வோர் கடன் அறிக்கையிடல் ஏஜென்சிகள் மற்றும் பிற மூன்றாம் தரப்பு தகவல் ஆதாரங்களின் தகவலைப் பயன்படுத்தும்.

☐ MFA திட்டம் ('விலகு') உள்ளிட்ட கூட்டாட்சி, மாநில மற்றும் தனியார் மருத்துவத் திட்டங்களுக்கான தகுதியைத் தீர்மானிக்க, நுகர்வோர் கடன் அறிக்கையிடல் நிறுவனங்கள் மற்றும் பிற மூன்றாம் தரப்பு தகவல் மூலங்களிலிருந்து KFHP/H தகவல்களைப் பயன்படுத்துவதை நீங்கள் விரும்பவில்லை என்றால், பெட்டியைத் தேர்வுசெய்யவும். நீங்கள் விலகத் தேர்வுசெய்தால், தகுதியைத் தீர்மானிக்க உங்கள் விண்ணப்பத்துடன் வருமான ஆவணங்களை வழங்க வேண்டும்.

இந்த விண்ணப்பத்தில் மேலே வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை, துல்லியமானவை, மேலும் எல்லா விதத்திலும் முழுமையானவை என்று நான் ஒப்புதல் அளிக்கிறேன். திட்டத்தின் கீழ் ("மீதமுள்ள தொகைகள்") தகுதியற்ற மருத்துவப் பொருட்கள் மற்றும் சேவைகளுக்கான KFHP/H க்கு செலுத்த வேண்டிய அனைத்துத் தொகைகளுக்கும் KFHP/H க்கு நான் பொறுப்பேற்கிறேன் என்பதையும் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

கையொப்பம்	தேதி

உங்கள் விண்ணப்பத்தைச் செயலாக்குவதற்குத் தேவையான எல்லா பணிகளும் உடனடியாகச் செய்யப்படும், மேலும் உங்கள் விண்ணப்பம் சரிபார்க்கப்பட்டதும் அது தொடர்பான முடிவை உறுதிப்படுத்தும் கடிதம் ஒன்று உங்களுக்கு அனுப்பப்படும்.

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. 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 facility, 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.

Arabic:إذا احتجت إلى مساعدة بلغتك، فتتوفر خدمات المساعدة اللغوية بصورة مجانية على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. اتصل بمركز اتصال خدمة الأعضاء لدينا على الرقم 1-800-464-4000 (TTY 711) للحصول على مساعدة أو يمكنك زيارة أي مكتب تسجيل لمزيد من المعلومات في أي منشأة تابعة لـ Kaiser Permanente، من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 بعد الظهر. وتتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل توفير المستندات بطريقة برايل ومطبوعة بحروف كبيرة أو بشكل تسجيل صوتي أو بتنسيقات إلكترونية آخرى يسهل الوصول إليها.

Armenian: Եթե լեզվի հարցում օգնության կարիք ունեք, լեզվական աջակցությունն անվճար մատչելի է ձեզ համար օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Օգնության համար զանգահարեք մեր Անդամների սպասարկման կապի կենտրոն 1-800-464-4000 (TTY 711) հեռախոսահամարով կամ լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք Kaiser Permanente ցանկացած հաստատության գրանցման սեղանը երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը: Հասանելի են նաև օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ փաստաթղթեր բրայլով, խոշոր տպագրով, ձայնագրությամբ և այլ մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափերով:

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。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 Kaiser Permanente 的任何医疗机构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。

Farsi : اگر نیازمند پشتیبانی به زبان خودتان هستید، کمک زبانی به‌صورت رایگان در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته در دسترس است. برای دریافت کمک، روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 عصر با مرکز تماس خدمات اعضای ما به شماره 1-800-464-4000 (TTY 711) تماس بگیرید یا برای اطلاعات بیشتر به میز ثبت‌نام در هر یک از مراکز Kaiser Permanente مراجعه کنید. کمک‌ها و خدمات برای افراد معلول، از جمله اسناد با خط بریل، چاپ درشت، فرمت صوتی و سایر قالب‌های الکترونیکی دسترس‌پذیر نیز موجود است.

.

Hindi: यदि आपको अपनी भाषा में सहायता चाहिए, तो भाषा संबंधी सहायता आपके लिए दिन के 24 घंटे, सप्ताह के 7 दिन निःशुल्क उपलब्ध है। सहायता के लिए आप हमारे सदस्य सेवा संपर्क केंद्र को 1-800-464-4000 (TTY 711) पर कॉल कर सकते हैं या अधिक जानकारी के लिए सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से शाम 5 बजे तक, Kaiser Permanente के किसी भी सुविधा-केंद्र में किसी भी पंजीकरण डेस्क पर जाएँ। विकलांग लोगों के लिए सहायता और सेवाएँ भी उपलब्ध हैं, जैसे उभरे अक्षरों में दस्तावेज़, बड़े प्रिंट, ऑडियो और अन्य सुगम इलेक्ट्रॉनिक फ़ॉर्मेट।

Hmong: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces kuj yeej muaj kev pab txhais lus yam tsis tau them nqi rau koj, 24 teev hauv ib hnub, 7 hnub hauv ib lub lim piam. Hu rau peb Lub Chaw Sib Txuas Lus Pab Cuam Tswv Cuab ntawm tus xov tooj 1-800-464-4000 (TTY 711) txhawm rau thov kom pab los sis mus ntsib lub rooj teev npe twg los tau kom paub ntau ntxiv nyob rau ntawm Kaiser Permanente lub ua hauj lwm twg los tau, Hnub Monday txog Hnub Friday, 8 teev sawv ntxov txog 5 teev tsaus ntuj. Tsis tas li xwb, kuj tseem yuav muaj cov kev pab dawb thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab tib si thiab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv xuas, luam ua tus ntawv loj, kaw suab lus, thiab lwm yam qauv es lev thaus niv uas tuaj yeem nkag mus siv tau.

Japanese: 母国語でのサポートが必要な場合は、24 時間 365 日、無料で言語アシスタントをご利用いただけます。詳細については、メンバーサービスコンタクトセンター（1-800-464-4000、TTY 711）にお電話でお問い合わせいただくか、Kaiser Permanente 施設の受付カウンターへお尋ねください（月曜日から金曜日の午前 8 時から午後 5 時）。障がいをお持ちの方には、点字、大活字、音声、その他のアクセシビリティに対応した電子文書などの支援やサービスもご用意しています。

Khmer: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក យើងមានផ្តល់ជំនួយភាសាដែលអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃជូនអ្នក 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមលេខ 1-800-464-4000 (TTY 711) ដើម្បីទទួលបានជំនួយ ឬចូលទៅកាន់កន្លែងចុះឈ្មោះណាមួយសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមនៅមណ្ឌលព្យាបាលរបស់ Kaiser Permanente ណាមួយពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។ ជំនួយ និងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្ទាប អក្សរពុម្ពធំ សំឡេង និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបានផ្សេងទៀតក៏មានផ្តល់ជូនផងដែរ។

Korean: 귀하가 사용하는 언어로 도움이 필요한 경우, 연중무휴 24 시간 무료로 언어 지원 서비스를 이용할 수 있습니다. 가입자 서비스 연락 센터에 1-800-464-4000(TTY 711)번으로 전화하여 도움을 요청하거나 Kaiser Permanente 시설에 있는 등록 데스크를 방문하여 월요일부터 금요일 오전 8 시부터 오후 5 시까지 자세한 정보를 얻을 수 있습니다. 점자, 큰 활자, 오디오 및 기타 접근 가능한 전자 형식의 문서와 같은 장애인을 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다.

Laotian: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອງທ່ານ, ກໍຈະມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ແກ່ທ່ານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ, 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ວັນ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ. ໂທຫາ ສູນຕິດຕໍ່ບໍລິການສະມາຊິກຂອງພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-800-464-4000 (TTY 711) ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ເຂົ້າໄປຫາໂຕະລົງທະບຽນໃດກໍໄດ້ ເພື່ອສອບຖາມຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ຢູ່ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການຂອງ Kaiser Permanente ແຫ່ງໃດກໍໄດ້, ແຕ່ວັນຈັນ ເຖິງ ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5 ໂມງແລງ. ນອກຈາກນັ້ນ, ກໍຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການຕ່າງໆ ສໍາລັບຄົນພິການອີກດ້ວຍ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ, ພິມເປັນຕົວໃຫຍ່, ສຽງບັນທຶກ ແລະ ຮູບແບບເອເລັກໂຕນິກອື່ນໆທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້.

Mien: Beiv hnangv meih qiemx zuqc longc mienh tengx douc benx meih nyei waac bun muangx nor, ninh mbuo mbenc duqv maaih faan waac mienh tengx wangv henh douc waac bun meih muangx mv zuqc heuc meih ndortv nyaanh, yietc hnoi tengx goux junh 24 norm ziangh hoc, yiem norm leiz baaix tengx zuqc 7 hnoi. Douc waac lorx taux yie mbuo nyei ziux goux zuangx mienh nyei dinc zangc domh gorn (Member Service Contact Center) yiem njiec naaiv 1-800-464-4000 (TTY 711) liouh tengx ziux goux nzie weih a’fai bieqc lorx taux ninh mbuo faaux mbuoz nyei gorn zangc liouh muangx waac-fienx tipv yiem njiec haaix norm Kaiser Permanente facility yaac duqv, yiem leiz-baaix-yietv mingh taux leiz-baaix-hmz, yiem 8 diemv ziangh hoc lungh ndorm mingh taux 5 diemv ziangh hoc lungh hmuangx. Ninh mbuo mbenc duqv maaih jaa-dorngx aengx caux gong-bou jauv-louc tengx ziux goux wuaaic fangx mienh, dorh nyungc horngh sou zoux benx nzangc-pokc bun hluo, nqaapv bieqc domh zeiv-fangx, zoux benx waac-qiez bun muangx, aengx caux da’nyeic nyungc horngh gong yiem ga’nyuoz electronic bun longc oc.

Navajo: Saad Diné k’ehjį’ bee shiká a’doowoł ninízingo, t’áá jíík’e nábeehaz’ą́, t’áá áhwííjí t’áá áhwíítł‘ę́ę́’, tsosts’idjį ąą’át’é. Member Service Contact Centerjį’ hodíílni 1-800-464-4000 (TTY 711) éí doodago t’ááni Kaiser Permanente Azee’ Bee Haz’ánígíí ádaal’íníjį’ díínááł dóó baa nidíníitaał damóo biiskání dóó niléí nida’iiníishjį’ aa’ádaat’é abínígo tseebį́į́ bik’i dahazk’ęęzgo dóó yaa adi’áago ashdla’ bik’i dahazkeezjį’ ná ąą’át’é. T’áá háída bits’įį’ dóó binisíkęęs bee bich’į’ anídahast’í’ígíí bá ahoot’i’ nááná t’áá háída doo da’oo’íinii binaaltsoos yee deíyółta’ígíí bá hólǫ ałdo’ áádóó saad nitsaago bee bik’i da’ashchínígí ałdo’ hólǫ nááná saad bik’i naha’níłígíí ná hólǫ́ nááná béésh bee t’áá bí nitsídaakęęsígíí ał’ąą ádaa t’éego bee nahwidinitingo ałdo’ ná dahólǫ́.

Punjabi: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਕੀਮਤ ਦੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਮਦਦ ਲਈ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾ ਸੰਪਰਕ ਕੇਂਦਰ ਨੂੰ 1-800-464-4000 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ Kaiser Permanente ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਡੈਸਕ 'ਤੇ ਜਾਓ। ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ, ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਆਡੀਓ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

Russian: Если вам требуется помощь на вашем языке, бесплатные услуги перевода доступны круглосуточно в любой день недели. За помощью и информацией обращайтесь в контактный центр отдела обслуживания участников по номеру 1-800-464-4000 (TTY: 711) или на стойку регистрации любого учреждения Kaiser Permanente с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Лица с инвалидностью могут получить документы напечатанными шрифтом Брайля или крупным шрифтом, в специальном электронном формате, в виде аудиозаписи, а также другие услуги и помощь.

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. 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 centro de atención 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.

Tagalog: Kung kailangan mo ng tulong na nasa iyong wika, may available na tulong sa wika nang wala kang babayaran, 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Tumawag sa aming Member Service Contact Center sa 1-800-464-4000 (TTY 711) para sa tulong o bisitahin ang anumang mesa para sa pagrerehistro para sa higit pang impormasyon sa alinmang pasilidad ng Kaiser Permanente, Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 5 p.m. Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may mga kapansanan, tulad ng mga dokumentong nasa braille, malaking print, audio, at iba pang maa-access na electronic na format.

Thai: หากคุณต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ คุณสามารถใช้บริการความช่วยเหลือด้านภาษาได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน โปรดติดต่อศูนย์ติดต่อบริการสมาชิกที่ 1-800-464-4000 (TTY 711) หากต้องการความช่วยเหลือ หรือไปที่โต๊ะลงทะเบียนที่ สำนักงาน Kaiser Permanente ทุกแห่งหากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม ตั้งแต่วันจันทร์ถึงวันศุกร์เวลา 8.00 น. ถึง 17.00 น. และยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารอักษรเบรลล์ สิ่งพิมพ์ขนาดใหญ่ เสียง และรูปแบบช่วยการเข้าถึงอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ ด้วยเช่นกัน

Ukrainian: Якщо вам потрібна допомога вашою мовою, безкоштовні послуги перекладу доступні цілодобово в будь-який день тижня. По допомогу чи докладнішу інформацію звертайтеся до контактного центру відділу обслуговування учасників за номером 1-800-464-4000 (TTY: 711) або на стійку реєстрації будь-якої закладу Kaiser Permanente з понеділка до п’ятниці з 8:00 до 17:00. Особи з інвалідністю можуть отримати документи надрукованими шрифтом Брайля або великим шрифтом, у вигляді аудіозапису чи в спеціальному електронному форматі, а також інші послуги та допомогу.

Vietnamese: Chúng tôi cung cấp miễn phí dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ 24/7, nếu quý vị cần được hỗ trợ bằng ngôn ngữ của quý vị. Vui lòng gọi điện đến Trung Tâm Liên Lạc Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số 1-800-464-4000 (TTY 711) để được trợ giúp hoặc đến quầy đăng ký bất kỳ tại mọi cơ sở của Kaiser Permanente để hỏi thêm thông tin, chúng tôi phục vụ từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều. Ngoài ra, chúng tôi cũng cung cấp công cụ hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi, bản in khổ chữ lớn, dạng âm thanh và các định dạng điện tử dễ truy cập khác.