

TITOLO	Assistenza finanziaria - North Carolina Hospitals (cliniche basate su fornitori)		
NUMERO	NH-LD-FM-111.1	Data di Entrata in vigore per l'ultima	26 gennaio+
CATEGORIA	LD-FM		
VALE	Novant Health: BalMC, BMC, FMC (FMC principale, CMC, KMC e altre sedi), HMC, MMC, MPH, MHMC, PMC (PMC principale, COH e altre sedi), RMC, SMC+, TMC Novant Health: New Hanover Regional Medical Center, Pender Medical Center+		

I.

SCOPO / SCOPO

La causa di Novant Health, "Creiamo un futuro più sano e portiamo a vivere esperienze straordinarie", riflette il patrimonio di Novant Health nel non-profit e la responsabilità sociale verso le comunità in cui ci troviamo.

II.

POLITICA

Tutti gli ospedali Novant Health e le cliniche basate sui fornitori in North Carolina ("Novant Health") forniranno assistenza finanziaria (assistenza gratuita) ai pazienti qualificati a basso reddito. Questo servizio, insieme ad altri servizi di beneficio comunitario, è essenziale per il compimento della missione di Novant Health.

Lo scopo di questa politica è stabilire i criteri e le condizioni per fornire assistenza finanziaria a pazienti la cui situazione finanziaria rende impraticabile o impossibile il pagamento di servizi di emergenza o necessari dal punto di vista medico. Questa politica non copre i servizi elettivi. Le persone che soddisfano i criteri di idoneità stabiliti in questa polizza hanno diritto a ricevere cure gratuite per servizi di emergenza o necessari dal punto di vista medico. La riservatezza delle informazioni e la dignità individuale saranno mantenute per tutti coloro che cercano assistenza ai sensi di questa Politica.

Il Team di Leadership Esecutiva di Novant Health e/o il Consiglio di Amministrazione di Novant Health devono approvare qualsiasi modifica di questa politica.

R. Idoneità all'assistenza finanziaria.

1. Area di servizio -

r. Pazienti ospedalieri: Tutti i residenti della Carolina del Nord e quelli non della Carolina del Nord i residenti delle seguenti contee della Carolina del Sud sono idonei a richiedere assistenza finanziaria come definito in questa Politica. Contea di Horry, Contea di Lancaster e Contea di York, SC.

2. Reddito. Il paziente deve avere un reddito familiare annuo inferiore o uguale a 300% delle linee guida federali per la povertà disponibili dell'anno corrente.

3. Servizi coperti. I servizi coperti includono Emergenza e Medico Servizi necessari ricevuti presso un ospedale Novant Health o uno studio basato su un fornitore.

4. Circostanze Speciali. I pazienti deceduti possono essere considerati per il finanziamento finanziario

La versione elettronica di questo documento è la versione approvata attuale; pertanto, le copie stampate sono documenti non controllati e potrebbero non essere accurate. Prima di utilizzare una copia cartacea, verifica che sia la versione attuale in Novant Health Document Manager.

Idoneità all'assistenza. Anche i pazienti in bancarotta possono essere idonei all'assistenza finanziaria.

B. Assistenza finanziaria.

Pazienti non assicurati. I pazienti non assicurati che soddisfano i requisiti sopra indicati e qualsiasi paziente non assicurato presumibilmente idoneo a ricevere l'Assistenza Finanziaria sotto questa Polizza otterranno un adeguamento del 100% su eventuali costi per i servizi coperti da questa Polizza.

Pazienti Assicurati. SOLO PER I RESIDENTI DELLA CAROLINA DEL NORD: I pazienti assicurati che soddisfano i requisiti sopra indicati e qualsiasi paziente assicurato presumibilmente idoneo a ricevere l'Assistenza Finanziaria con questa Polizza otterranno uno sconto sulla responsabilità del paziente applicabile (esclusi i copagamenti) come segue:

Reddito sotto il 200% del FPL: sconto al 100%.

Reddito tra il 200% e il 250% del FPL: sconto del

75%. Reddito tra il 250% e il 300% FPL: sconto del

50%.

Inoltre, per i pazienti assicurati con redditi compresi tra il 200% e il 300% del FPL, è disponibile un piano di pagamento, senza interessi applicati, con una durata non superiore a trentasei (36) mesi e pagamenti non superiori al cinque per cento (5%) del reddito mensile familiare. I piani di pagamento possono essere istituiti con termini più lunghi di trentasei (36) mesi, purché l'importo totale raccolto non superi quello che sarebbe stato raccolto con un piano di pagamento a 36 mesi/5% del reddito.

C. che sarebbe stato raccolto con un piano di pagamento a 36 mesi/5% del reddito.

Domanda - Come percorso alternativo per i pazienti non ritenuti presuntivamente idonei (vedi sezione D Determinazione dell'Idoneità Presuntiva), una domanda (vedi domanda allegata) che fornisca tutti i dati di supporto necessari per verificare l'idoneità all'Assistenza Finanziaria sarà compilata dal paziente e restituita all'ufficio commerciale, al consulente del ciclo delle entrate o a un consulente finanziario presso la struttura o la clinica. I dati di supporto includono documenti di prova di reddito come moduli W2, buste paga o la dichiarazione dei redditi dell'anno precedente. I pazienti senza fonte di reddito devono fornire una lettera di supporto che dichiari la necessità di considerazione per l'Assistenza Finanziaria in base alla loro situazione finanziaria attuale. Le lettere devono almeno indicare che il paziente non ha documentazione finanziaria da fornire. Vedi **Sezione G** sottostante. Le domande saranno conservate presso l'ufficio commerciale della struttura o della clinica e fornite a individui che richiedono Assistenza Finanziaria o sono identificate come potenziali candidati all'Assistenza Finanziaria. Le domande sono disponibili in inglese e spagnolo. Può essere fornita assistenza per completare la domanda contattando un consulente finanziario a uno qualsiasi dei numeri di telefono elencati nella **Sezione O** di questa Politica.

Determinazione basata sulla domanda - Una volta ricevuti i documenti completi e presa una decisione di idoneità, verrà inviata una lettera di notifica a ciascun richiedente informandolo della decisione della struttura o della clinica. Se il paziente si incontra

requisiti di idoneità, saranno designati come idonei a ricevere l'Assistenza Finanziaria. I pazienti che presentano domande incomplete e/o non forniscono documentazione di supporto saranno contattati telefonicamente.

La versione elettronica di questo documento è la versione approvata attuale; pertanto, le copie stampate sono documenti non controllati e potrebbero non essere accurate. Prima di utilizzare una copia cartacea, verifica che sia la versione attuale in Novant Health Document Manager.

- D. Determinazione dell'Ammissibilità Presuntiva - L'idoneità presuntiva sarà estesa in base a determinati criteri non basati sul reddito come segue: senz'altro; incapacità mentale senza che nessuno agisca per conto del paziente; iscrizione a Medicaid del paziente o di un bambino nella propria famiglia; iscrizione a un altro programma di assistenza pubblica con criterio di reddito (inclusi, ma non limitati a, Programma di Nutrizione per Donne, Neonati e Bambini, Programma di Assistenza Nutrizionale Supplementare). Per i pazienti ritenuti presumibilmente idonei all'assistenza finanziaria, non sarà richiesta documentazione.

Lo screening non basato sul reddito e la notifica ai pazienti sull'idoneità devono essere completati come segue:

Servizi non urgenti

- Screening - prima o al momento del check-in;
- Notifica - prima della dimissione.

Servizi di pronto soccorso

- Screening - il prima possibile e prima della dimissione, se possibile;
- Notifica - prima di emettere la fattura al paziente.

L'idoneità presuntiva sarà estesa in base ai criteri basati sul reddito per un conto con o senza assicurazione. I conti saranno esaminati ottenendo la dimensione e il reddito del nucleo familiare tramite una fonte di dati terza, come Experian Healthcare, una società di dati e analisi, e il calcolo della Percentuale Federale di Povertà basandosi sulle più recenti Linee Guida Federali sulla Povertà. Inoltre, i pazienti che hanno diritto all'idoneità presuntiva in base al reddito riceveranno notifica prima dell'emissione di qualsiasi fattura.

E.

Fornitori che forniscono cure d'emergenza e medicamente necessarie - Ogni struttura NH mantiene un elenco dei fornitori che forniscono cure d'emergenza o altre cure medicamente necessarie nella struttura NH, che identifica quali fornitori sono coperti da questa Politica ("Elenco dei Fornitori"). Questo elenco può essere aggiornato regolarmente senza l'approvazione del consiglio direttivo della struttura NH. Un elenco dei fornitori può essere ottenuto tramite il sito web di Novant Health o contattando un consulente finanziario a uno qualsiasi dei numeri di telefono elencati nella Sezione O di questa Politica.

F.

Periodo di Idoneità - La domanda di Assistenza Finanziaria e la documentazione devono essere aggiornate ogni sei mesi, o in qualsiasi momento durante quel periodo di sei mesi il reddito familiare o lo stato assicurativo del paziente cambia al punto da renderlo non idoneo. Ogni visita entro il periodo di sei mesi sarà esaminata per un potenziale accesso ad altri Programmi di Diritto.

G. Nessuna documentazione finanziaria di supporto - I pazienti senza fonte di reddito possono essere

classificato come beneficenza. I pazienti senza fonte di reddito dovrebbero fornire una lettera di supporto che attesti la necessità di una considerazione per l'assistenza finanziaria in base alla loro situazione finanziaria attuale. Le lettere dovrebbero almeno indicare che il paziente non ha documentazione finanziaria di supporto da fornire. L'assistenza finanziaria

potrebbe non esserlo

La versione elettronica di questo documento è la versione approvata attuale; pertanto, le copie stampate sono documenti non controllati e potrebbero non essere accurate. Prima di utilizzare una copia cartacea, verifica che sia la versione attuale in Novant Health Document Manager.

negato ai sensi di questa Politica a causa della mancata fornitura da parte del richiedente di informazioni o documentazione che questa Politica o modulo di richiesta non richiede che un individuo presenti.

- H. Azioni di fatturazione e riscossione - Per informazioni riguardanti le attività di fatturazione e riscossione di Novant Health, si prega di consultare la Politica di Fatturazione e Riscossione Novant Health. Una copia della polizza può essere ottenuta tramite il sito web di Novant Health o contattando un consulente finanziario a uno qualsiasi dei numeri di telefono elencati nella Sezione O di questa Politica.

- I. Data di Entrata in vigore dell'Assistenza Finanziaria - Sebbene sia desiderabile determinare l'idoneità del paziente all'Assistenza Finanziaria il più vicino possibile al momento del servizio, purché il paziente presenti la documentazione richiesta entro il Periodo di Domanda, verrà fornita l'Assistenza Finanziaria, se ritenuta idonea.

- J. Tenuta dei registri - I registri relativi ai potenziali pazienti con assistenza finanziaria devono essere facilmente reperibili per l'uso. Le immagini documentali relative all'assistenza finanziaria sono accessibili nelle seguenti aree a livello di conto o cartella clinica del paziente per il recupero:

- Ciclo di ricavi NHMG: La documentazione delle domande viene conservata in armadi chiusi a chiave per 30 giorni e poi scansionata su Hyland OnBase e/o nei supporti manager in Dimensions per lo stoccaggio.
- Strutture di Radiologia Ambulatoriale di NH: I documenti vengono scansionati nei media manager in Dimensions per lo stoccaggio.

- K.
 - Strutture acute NH Dimension: i documenti vengono scansionati nel media manager in Dimensioni per la conservazione.

- Costi - Nessuna persona non assicurata idonea all'Assistenza Finanziaria sarà addebitata per cure d'emergenza o altre cure medicamente necessarie ai sensi di questa Polizza. Se Novant Health dovesse addebitare alle persone non assicurate idonee all'Assistenza Finanziaria per cure d'emergenza o altre cure medicamente necessarie ai sensi di questa Polizza, utilizzerebbe il metodo prospettico per determinare gli importi generalmente fatturati secondo le tariffe Medicaid ("AGB") e non addebiterebbe a una persona idonea all'Assistenza Finanziaria più di quella dell'AGB.
- L.

Budget per l'Assistenza Finanziaria - La disponibilità di Assistenza Finanziaria può essere limitata in base al bilancio di Novant Health o ad altri vincoli finanziari, che influirebbero sulla capacità di Novant Health di rimanere finanziariamente sostenibile.

- M. Avviso Pubblico e Affissaggio - Novant Health sarà messo a disposizione del pubblico Informazioni sull'assistenza fornita in questa Politica come segue:

- Questa Politica, la domanda e un Riepilogo in Lingua Chiara saranno disponibili sul sito web di NH.
- Copie cartacee di questa Politica, della domanda e di un Riassunto in Lingua Chiara sarà disponibile su richiesta e senza alcun costo, sia per posta che in luoghi pubblici in tutte le strutture sanitarie di Novant, inclusi almeno le aree del pronto soccorso e delle ammissioni.
- Opuscoli sull'assistenza finanziaria, che informano il lettore sull'assistenza

finanziaria disponibile in questa Politica, su come ottenere maggiori informazioni su questa Politica e il processo di domanda, nonché come ottenere copie di questa Politica, la domanda e un Sommario in Linguaggio Chiaro, saranno disponibili in varie cliniche sanitarie comunitarie gratuite all'interno delle Aree di Servizio Sanitario di Novant.

La versione elettronica di questo documento è la versione approvata attuale; pertanto, le copie stampate sono documenti non controllati e potrebbero non essere accurate. Prima di utilizzare una copia cartacea, verifica che sia la versione attuale in Novant Health Document Manager.

- Ai pazienti sarà fornita una copia cartacea del Riepilogo in Lingua Chiara come Parte del processo di ingresso o dimissione.
- Gli estratti conto di fatturazione avranno un avviso evidente per informare il lettore di questa Politica, come esposto in dettaglio nella Politica di Fatturazione e Recupero Crediti di Novant Health; e
- Esposizioni pubbliche evidenti che notificano e informano i pazienti di questa Politica saranno esposte in luoghi pubblici in tutte le strutture sanitarie di Novant, inclusi al minimo le aree di pronto soccorso e ammissioni.

N.

Accessibilità per gli individui LEP - Novant Health renderà disponibile questa Politica, il modulo di domanda e il Riepilogo in Lingua Semplice a tutte le popolazioni significative che hanno una conoscenza limitata dell'inglese ("LEP").

Per determinare se una popolazione è significativa, Novant Health utilizzerà un metodo ragionevole per determinare i gruppi linguistici LEP all'interno di un'area di servizio sanitario Novant.

O. Disponibilità di Polizza e Documenti Correlati - Per i pazienti ospedalieri, una copia di questa Politica, un Riassunto in Linguaggio Chiaro, una domanda, l'Elenco dei Fornitori e la Fatturazione e la Politica di Recupero Crediti può essere ottenuta da:

- Visita al sito web di Novant Health all'indirizzo <http://www.novanthealth.org/GiveBack/FinancialAssistance.aspx>
- Visitare l'ufficio di consulenza finanziaria di qualsiasi ospedale Novant Health.
- Chiama il servizio clienti gratuitamente al 888-844-0080
- Chiama qualsiasi consulente finanziario dell'ospedale Novant Health ai numeri indicati

Sotto:

Novant Health Forsyth Medical Center Novant Health Clemmons Medical Center Novant Health Kernersville Medical Center Novant Health Medical Park Hospital Novant Health Thomasville Medical Center	(336) 718-5393
Centro Medico Presbiteriano Novant Health Centro Medico Novant Health Matthews Centro Medico Novant Health Huntersville Centro Medico Novant Health Charlotte Ospedale Ortopedico Novant Health Rowan Centro Medico Novant Health Mint Hill Centro Medico Novant Health Brunswick Centro Medico Novant Health Centro Medico	(704) 384-0539
Novant Health New Hanover Regional Medical Center Novant Health Scotts Hill Medical Center Novant Health Pender Medical Center	(910) 667-7050

Una copia della politica di Assistenza Finanziaria, un riassunto in chiaro, una domanda e la politica di fatturazione e recupero crediti possono essere ottenute contattando la specifica clinica.

ESCLUSIONI: Questa politica si applica solo ai servizi erogati presso Novant Health

La versione elettronica di questo documento è la versione approvata attuale; pertanto, le copie stampate sono documenti non controllati e potrebbero non essere accurate. Prima di utilizzare una copia cartacea, verifica che sia la versione attuale in Novant Health Document Manager.

affiliati e non si applica ai servizi forniti da medici o operatori indipendenti. Questa politica non si applica nemmeno ai servizi forniti all'interno o all'esterno dell'ospedale/struttura da medici o altri operatori sanitari, inclusi ma non limitati ad anestesisti, radiologi e/o patologi, che non sono impiegati da Novant Health.

PERSONALE QUALIFICATO

III.

N/A

ATTREZZATURA

IV.

N/A

PROCEDURA

V.

La procedura funge da linea guida per assistere il personale nel raggiungimento degli obiettivi della politica. Seguendo queste linee guida procedurali, il personale è tenuto a esercitare giudizio all'interno del proprio ambito di pratica e/o responsabilità lavorative.

N/A

DOCUMENTAZIONE

VI.

N/A

DEFINIZIONI

VII.

Affiliato - include Novant Health, Inc. e qualsiasi entità interamente posseduta o un'entità operante sotto il nome Novant Health.

Periodo di Domanda - il periodo che inizia nella data in cui l'assistenza viene fornita a un individuo e termina il 240° giorno dopo che all'individuo viene fornito il primo estratto conto di fattura per l'assistenza.

Programma di Diritto - un programma governativo che garantisce determinati benefici sanitari a una parte della popolazione. Questo non include lo scambio di assistenza sanitaria istituito dall'Affordable Care Act.

Famiglia - Include marito, moglie e eventuali figli (inclusi i figliastri) che vivono nella casa e sono a carico idonei ai fini fiscali.

Assistenza finanziaria - Servizi necessari per trattare una malattia, infortunio, condizione, malattia o i suoi sintomi e che soddisfano gli standard medici accettati che, se non trattati tempestivamente, porterebbero a un cambiamento avverso dello stato di salute.

Reddito - Reddito annuale familiare e benefici in denaro provenienti da tutte le fonti prima delle tasse, meno i pagamenti effettuati per gli assegni di mantenimento e i figli.

Servizi Medicamento Necessari - Servizi per una condizione che, se non trattata tempestivamente, potrebbe portare a un cambiamento avverso nello stato di salute del paziente.

Riepilogo in linguaggio semplice - Una dichiarazione scritta che notifica che la struttura Novant Health offre assistenza finanziaria ai sensi di questa Politica e fornisce le

seguenti informazioni aggiuntive in un linguaggio chiaro, conciso e facile da fare

controllati e potrebbero non essere accurate. Prima di utilizzare una copia cartacea, verifica che sia la versione attuale in Novant Health Document Manager.

comprendere: (i) una breve descrizione dei requisiti di idoneità e dell'assistenza offerta ai sensi di questa Politica; (ii) un breve riassunto di come richiedere assistenza ai sensi di questa Politica; (iii) l'indirizzo diretto del sito web (o URL) e le località fisiche dove l'individuo può

ottenere copie di questa Polizza e del modulo di domanda; (iv) istruzioni su come l'individuo può ottenere una copia gratuita di questa Polizza e del modulo di domanda; (v) le informazioni di contatto, inclusi numero di telefono e sede fisica, dell'ufficio o del dipartimento della struttura che può fornire informazioni su questa Polizza e sull'ufficio o dipartimento che può fornire assistenza con la domanda o un'agenzia non profit o governativa che può fornire assistenza; (vi) una dichiarazione della disponibilità di traduzioni di questa Politica, domanda e Riepilogo in Lingua Chiara in altre lingue, se applicabile, e (vii) una dichiarazione che un individuo idoneo all'Assistenza Finanziaria non può essere addebitato più dell'importo generalmente addebitato a chi ha un'assicurazione che copre la stessa assistenza d'emergenza o altre cure medicamente necessarie.

VIII.

DOCUMENTI CORRELATI

Accordo catastrofico, sconto per non assicurati, piano di pagamento, ammissioni, spese e consulenza finanziaria, fatturazione e recupero crediti, assistenza finanziaria (ospedali SC), assistenza finanziaria (cliniche non basate su fornitori, ASC, ecc.)

IX.

RIFERIMENTI

X. N/A

INVIATO DA

XI. Sottocomitato per l'assistenza finanziaria e i crediti indebitati Novant Health

PAROLE CHIAVE

Beneficenza, paziente non assicurato, assistenza finanziaria

XII. **DATE INIZIALI DI ENTRATA IN VIGORE**
REVISIONI IN VIGORE

1 giugno 2015
01/2016; 15/08/18, 03/2020, 02/2021 (NH-NHRMC, NH PeMC adottato), 01/2025, 12/03/2025, 28/03/2025, 24/06/2025, 01/02/26 (Nuova versione, NHNHRMC e NH PeMC rimossi), 01/07/2026 (NHNHRMC, aggiunta di Pender)+; Centro Medico Stokes adottato 01/06/2026+

DATE REVISIONATE (Nessuna modifica) Data di scadenza per la prossima revisione

Gennaio 2029

La versione elettronica di questo documento è la versione approvata attuale; pertanto, le copie stampate sono documenti non controllati e potrebbero non essere accurate. Prima di utilizzare una copia cartacea, verifica che sia la versione attuale in Novant Health Document Manager.

FOGLIO DI FIRMA

TITOLO	Assistenza Finanziaria - North Carolina Hospitals (Cliniche basate su fornitori)
NUMERO	NH-LD-FM-111.1
CATEGORIA	LD-FM
VALE	Novant Health: BalMC, BMC, FMC (FMC principale, CMC, KMC e altre sedi), HMC, MMC, MPH, MHMC, PMC (PMC principale, COH e altre sedi), RMC, SMC+, TMC Novant Health: New Hanover Regional Medical Center, Pender Medical Center+
AZIONE	Revisione

APPROVATO DA:

Titolo	Approvato da	Firma	Data
SVP, Servizio Ciclo delle	Heather Dunn		Vedi approvazione

COMITATI APPROVATI DA:

Comitato	Presidente/Designato	Data
Comitato Esecutivo NH	Alice Pope	10/11/2024
Approvazione del Consiglio della	Avery Hall, Presidente	10/24/2024
Consiglio di Amministrazione di	Laura A. Schulte, Presidente	11/18/2024
Approvazione del Consiglio	Kimberly Case, MD, Presidente	11/25/2024



Domanda di Assistenza Finanziaria

I. Demografia dei pazienti

Nome del paziente: _____
(Ultimo) (Prima) (Centro) (SSN) (Data di nascita)

Nome del garante: _____
(Ultimo) (Prima) (Centro) (SSN) (Data di nascita)

Indirizzo: _____
(Street) (Città) (Stato) (CAP)

Telefono: _____

Hai mai fatto domanda per assistenza finanziaria presso qualche struttura Novant Health, Inc. (ad esempio Novant Health Medical Group, Novant Health Hospital, Novant Health Imaging Center) in passato? ____ Yes ____ No

Se sì, la data della domanda o dell'approvazione? _____

II. Informazioni sulla casa

Stato civile (Cerchio Uno)	Sposati	Singolo	Separati	Totale in famiglia:
----------------------------	---------	---------	----------	---------------------

Nome/i dipendente(i) (Allega un foglio separato per aggiunta. Dipendenti)	Data di nascita a dipendente

III. Occupazione/Reddito

Datore di lavoro paziente/garante:	
Importo del reddito lordo mensile: \$	
Fonte di reddito – Si prega di allegare verifica o spiegazione della situazione attuale	
Coniuge o altra fonte di reddito e importo mensile lordo: \$	
Reddito lordo totale annuo per famiglie: \$	
Hai un conto bancario attivo?	Hai presentato la dichiarazione dei redditi per l'anno

IV. Verifica dell'assicurazione

Hai un'assicurazione sanitaria?	SÌ	NO
Nome della compagnia assicurativa:		
Sei impiegato?	SÌ	NO
Per l'attuale datore di lavoro o se sei disoccupato negli ultimi 90 giorni, ex datore di lavoro, si prega di fornire: Il nome del datore di lavoro (e le date di impiego se non sei più impiegato):		
Indica il nome della compagnia assicurativa sponsorizzata dal datore di lavoro (se presente):		
Se sei recentemente disoccupato; Hai diritto ai benefici COBRA?		

Certifico che le informazioni fornite sono vere e, per quanto ne so, Capisco che informazioni fraudolente o fuorviante mi rendano non idoneo a qualsiasi assistenza finanziaria. Autorizzo la divulgazione di qualsiasi informazione necessaria per verificare le informazioni fornite e per fatturazione e riscossione in conformità con le leggi federali e statali applicabili. Potrebbe essere richiesta una prova del reddito prima di effettuare qualsiasi considerazione. Una prova accettabile del reddito può ma non solo: copia delle buste paga, copia della dichiarazione dei redditi dell'anno precedente o lettera del datore di lavoro che dichiara lo stipendio attuale e le ore lavorate.

Firma del paziente/garante	Data:
Firma dell'Intervistatore	Data:
Firma del Manager	Data:
Firma del Direttore	Data:
Firma del vicepresidente	Data:
Commenti	

