

Quý vị cần trợ giúp đăng ký chăm sóc sức khỏe?

PHÒNG KHÁM ARLINGTON

Y khoa/Nha khoa/Nhà thuốc
326 S. Stillaguamish Ave., Arlington, WA 98223
(360) 572-5400

PHÒNG KHÁM EDMONDS

Y khoa/Nha khoa/Nhà thuốc
23320 Hwy. 99, Edmonds, WA 98026
(425) 640-5500

PHÒNG KHÁM EVERETT-CENTRAL

Chăm sóc y tế chính & Khám không hẹn trước
4201 Rucker Ave, Everett, WA 98203
(425) 382-4000

PHÒNG KHÁM EVERETT-COLLEGE

Chăm sóc y tế chính
930 North Broadway, Everett, WA 98201
(425) 595-3900

PHÒNG KHÁM EVERETT-NORTH

Y khoa/Nha khoa/Nhà thuốc
1424 Broadway, Everett, WA 98201
(425) 789-2000

PHÒNG KHÁM EVERETT-SOUTH

Y khoa/Nha khoa/Nhà thuốc
1019 112th St. SW, Everett, WA
98204 (425) 551-6200

PHÒNG KHÁM LYNNWOOD

Chăm sóc y tế chính & Khám không hẹn
trước/Nha khoa/Nhà thuốc
4111 194th St. SW, Lynnwood, WA 98036
(425) 835-5200

*Tất cả các phòng khám Nha khoa của
CHC cung cấp dịch vụ khám không hẹn
trước.

www.CHCsno.org

**(425) 789-3789 • TTY Dịch vụ chuyển tiếp,
quay số 711**



Đơn đăng ký Giảm Phí Đối chiếu

Vui lòng điền đầy đủ vào mẫu đơn này, với tài liệu hỗ trợ về tổng thu nhập của hộ gia đình (quý vị và những người phụ thuộc được xác nhận trên các khoản thuế gần đây), trong vòng 30 ngày kể từ ngày đến thăm.

Ngày phục vụ: _____

Ngày cuối cùng để gửi: _____

Tài liệu hỗ trợ cần thiết:

- Đơn đăng ký Giảm Phí Đối chiếu với tất cả thành viên trong hộ gia đình (người phụ thuộc được xác nhận trên các khoản thuế gần đây) được bao gồm trong đơn.
- Bản sao của thuế năm trước để xác minh Tổng Thu nhập đã Điều chỉnh.
- Xác minh biểu mẫu thu nhập hộ gia đình và bằng chứng về thu nhập **NEU** bất kỳ điều nào sau đây áp dụng với quý vị:
 - Thu nhập của quý vị đã thay đổi kể từ lần quý vị nộp thuế gần đây nhất.
 - Quý vị không nộp thuế.

Nếu đơn đăng ký không hoàn chỉnh hoặc thiếu tài liệu hỗ trợ, đơn đăng ký sẽ bị trả lại và không được coi là đã nhận cho đến khi được gửi lại hoàn chỉnh.

Từ bi. Có thể chấp nhận. Có thể tiếp cận.

