

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
Chăm sóc y tế ban đầu & Khám không hẹn trước / Nha khoa /
Nhà thuốc / Vật lý trị liệu
23320 Hwy. 99, Edmonds, WA 98026
(425) 640-5500

PHÒNG KHÁM EVERETT-CENTRAL
Chăm sóc y tế ban đầu & Khám không hẹn trước / Nha khoa /
Nhà thuốc / Vật lý trị liệu
4201 Rucker Ave, Everett, WA 98203
(425) 382-4000

PHÒNG KHÁM EVERETT-COLLEGE
Chăm sóc y tế ban đầu
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
Y khoa / 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 Relay, quay số 711



Đơn đăng ký giảm phí theo thang đối chiếu

Vui lòng điền đầy đủ vào mẫu đơn này, kèm theo tài liệu chứng minh tổng thu nhập hộ gia đình (bản thân quý vị và những người phụ thuộc đã khai trong tờ khai thuế gần đây của quý vị), trong vòng 30 ngày kể từ ngày thăm khám.

Ngày phục vụ: _____

Ngày cuối cùng phải nộp: _____

Tài liệu hỗ trợ cần thiết:

- Đơn xin giảm phí theo thang đối chiếu, trong đơn bao gồm tất cả thành viên trong hộ gia đình (người phụ thuộc đã khai trong tờ khai thuế gần đây).
- Bản sao thuế năm trước để xác minh Tổng Thu nhập đã Điều chỉnh.
- Xác minh mẫu thu nhập hộ gia đình và bằng chứng về thu nhập NẾU 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 không hoàn chỉnh hoặc thiếu tài liệu hỗ trợ, đơn sẽ bị trả lại và không được coi là đã nhận cho đến khi được gửi lại hoàn chỉnh.

Tận tâm. Giá cả phải chăng. Dễ dàng tiếp cận.

