

خطاب توضيح ظروف

يجب أن يُكمل هذا النموذج المريض الذي يطلب المساعدة المالية بناءً على طلب فريق المساعدة المالية للمرضى لمزيد من المعلومات. وقد تتضمن هذه المعلومات معلومات عن ظروف مثل العيش على المدخرات النقدية، وعدم وضوح الحالة الاجتماعية، وعدم تقديم الزوج للدعم الأسري، والوصاية غير القانونية، وما إلى ذلك.

اسم المريض: _____

يُرجى وصف الحال هنا:

الشهادة:

أشهد، على حد علمي، أن المعلومات المذكورة أنفاً صحيحة وحقيقية، وأوافق على أنه يمكنك الاتصال بي إذا كان إجراء مزيد من التحقق أمراً ضرورياً.

تاريخ التوقيع

توقيع الشخص الذي يكمل هذا النموذج