



Lista de verificación de la asistencia financiera para el paciente

2700 Norfolk Avenue | Norfolk, Nebraska 68701 | www.frhs.org

1. Complete la Solicitud de asistencia financiera para el paciente

- Debe ser ciudadano estadounidense, ciudadano naturalizado de EE. UU. o ser residente legal de EE. UU. con el fin de calificar para cualquier tipo de ayuda financiera otorgada por Faith Regional Health Services.
- Si no se presenta toda la información requerida con la solicitud, se le enviará una carta de solicitud. Tendrá diez (10) días a partir de la fecha de la carta para presentar la información solicitada. Si no se presenta la información requerida en el plazo solicitado, se rechazará su solicitud.
- Si no se completa y/o coopera con todos los demás programas de asistencia gubernamental o de FRHS; como MASH, Medicaid y la Reforma Sanitaria que comenzó el 1.º de enero de 2014, usted será descalificado del programa de asistencia financiera otorgado por Faith Regional Health Services.
- Se puede solicitar documentación adicional en cualquier momento con el fin de evaluar adecuadamente sus necesidades financieras para la asistencia. Si no se presenta la información adicional en el plazo solicitado, se rechazará su solicitud.
- Su cooperación para completar esta solicitud es importante. El monto de la asistencia que recibe está determinado por sus ingresos brutos, la cantidad de integrantes de la familia y los activos, así que complete el formulario con precisión.

2. Presente una constancia de los ingresos familiares de los últimos tres meses

- Ingreso bruto Presente los recibos de sueldo de tres meses. Si no tiene recibos de sueldo, presente una carta de su empleador que indique la información sobre los ingresos.
- Autónomo Presente una copia completa de su declaración de impuestos federales más reciente y un estado de pérdidas y ganancias de los últimos tres meses.
- Desempleo, discapacidad y/o Seguridad Social Presente una copia de la notificación de la carta de beneficios.
- Compensación de los trabajadores Presente copias de la carta de notificación, del informe de los beneficios de la compensación de los trabajadores o copias de los recibos de sueldo.
- Ingresos militares Presente una notificación de la carta de beneficios o un estado de cuenta bancaria si se depositan directamente.
- Pensión alimenticia Presente copias de los cheques que recibe o un estado de cuenta bancaria si se deposita directamente.
- Manutención infantil Presente documentación de los Servicios de manutención infantil o un estado de cuenta bancaria si se deposita directamente.
- Cupones de alimentos Presente documentación sobre Servicios humanos y de salud.

3. Presente una copia completa de su declaración de impuestos más reciente, además de todos los documentos probatorios

- Declaración de impuestos a la renta federales y estatales

4. Presente los estados de la cuenta bancaria de los últimos 3 meses

- Estados de la cuenta bancaria Presente los estados de la cuenta bancaria de los últimos tres meses. Esto incluye todas las cuentas corrientes, de ahorros y de ahorros para la salud.
- IRA, acciones, bonos, seguro de vida Presente la documentación de su banco o sus declaraciones de impuestos federales más recientes.



Lista de verificación de la asistencia financiera para el paciente

2700 Norfolk Avenue | Norfolk, Nebraska 68701 | www.frhs.org

5. **Firme, coloque la fecha y presente la solicitud junto con las constancias de todos los ingresos y de todos los estados de la cuenta bancaria.**
 - Puede comunicarse con uno de nuestros asesores financieros al (402) 644-7366 o al (402) 844-8320 si tiene alguna pregunta.