



Pacientes que necesitan ayuda financiera

El Penn State Hershey Medical Center se enorgullece de su misión de ofrecer un servicio excelente a nuestros pacientes y sus familiares. Si le preocupa el pago de su factura médica, posiblemente le podamos ayudar.

Ofrecemos ayuda financiera basada en los ingresos, el tamaño de la familia y los bienes para los servicios médicos necesarios y emergentes. A los pacientes no asegurados, los cuales no son elegibles para la ayuda financiera, no se les facturará más que el importe generalmente facturado a pacientes asegurados.

Procedimiento para aplicar:

Complete la solicitud para ayuda financiera (se encuentra al dorso de este documento) y adjunte los documentos mencionados a continuación (si aplica):

- La última declaración federal de impuestos estadounidense
- Las últimas cuatro (4) nóminas
- Los últimos cuatro (4) extractos de cuenta
- La determinación de los ingresos del seguro social
- Ingresos por desempleo
- Ingresos de la pensión
- La confirmación sobre la distribución de herencias o regulaciones de pasivos (La ayuda financiera no se considerará hasta la liquidación final de los bienes o del pleito)
- Asistencia médica o aviso de determinación del ACA
- El comprobante sobre la nacionalidad o el estado de residencia permanente legal (green card)
- Si todos los miembros del hogar no tienen ingresos, se debe presentar una carta de la(s) persona(s) que ayuda(n) con los gastos de subsistencia.
- Cualquier información adicional considerada necesaria por el PSHMC para revisar adecuadamente la solicitud para la ayuda financiera y así determinar la aptitud para recibir ayuda financiera.

Por favor visite nuestro sitio web: www.pennstatehershey.org, en el cual encontrará la Directiva para Ayuda Financiera, además de aplicaciones adicionales para ayuda financiera. Los documentos fueron traducidos a varios idiomas y están disponibles en el sitio web en forma digital o en persona.

Se informará a todos los solicitantes, por teléfono o por escrito, sobre la decisión tomada respecto a su calificación para recibir ayuda financiera.

El personal de los Servicios Financieros para el Paciente está convenientemente situado en el campus del Penn State Hershey Medical Center, edificio del Academic Support, 90 Hope Drive, 2º piso, oficina n.º 2106. Disponibles por teléfono llamando al [717-531-5069](tel:717-531-5069) o [1-800-254-2619](tel:1-800-254-2619). Sus preguntas serán atendidas con cortesía y confianza.

Gracias, Servicios Financieros para el Paciente



Solicitud para ayuda financiera

INFORMACIONES DEL PACIENTE:

Nombre del paciente: _____ Número del paciente: _____

Nombre del paciente: _____ Número del paciente: _____

Nombre del paciente: _____ Número del paciente: _____

INFORMACIÓN DEL GARANTE: *(La persona responsable para el pago de esta factura)*

Nombre del garante: _____ Teléfono particular: _____

Número de celular: _____ Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____

Lugar de empleo: _____ Teléfono laboral: _____

Números de seguridad social: Garante: _____ Cónyuge: _____

Número de personas por las cuales usted es financieramente responsable (incluido usted): _____

Confirmo que he leído esta solicitud en su totalidad y que toda información dada en este formulario es verídica, correcta y completa a mi leal saber, entender y capacidad.

FIRMA (GARANTE)

FECHA

*** Para que su solicitud pueda ser procesada, le rogamos que entregue las siguientes informaciones (si aplican) junto con este formulario ****

Los últimos formularios de impuestos IRS (1040) y todos los anexos, p. ej.: C, D, E, F

Las últimas cuatro (4) nóminas

Los últimos cuatro (4) extractos de cuenta (Por favor incluya los de las cuentas corrientes y las de ahorro)

Ingresos por desempleo

La determinación de los ingresos del seguro social

Ingresos de la pensión

Prueba de todos los ingresos recibidos en el año corriente (p. ej. incluye cuentas 401K e IRA, cuentas de corretaje, etc.)

Asistencia médica o aviso de determinación del ACA

La confirmación sobre la distribución de herencias o regulaciones de pasivos

El comprobante sobre la nacionalidad o el estado de residencia permanente legal (green card)

Si todos los miembros del hogar no tienen ingresos, se debe presentar una carta de la(s) persona(s) que ayuda(n) con los gastos de subsistencia.