

# REQUERIMIENTOS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA FINANCIERA



## Gracias por elegir Truman Medical Centers (TMC) para el cuidado de su salud.

TMC acepta la mayoría de planes de seguro médico, bien sean patrocinados por el gobierno o comerciales. Si tiene alguna pregunta con respecto a la cobertura que encontrará o para saber si TMC acepta su seguro médico por favor, visite [www.trumed.org](http://www.trumed.org) (Asesoría Financiera) o llámenos al (816) 404-3040 para mayor información.

Para quienes no tienen seguro médico, nuestro Centro de Asesoría Financiera les ayudará a determinar las posibilidades que tienen de ser elegibles para los programas de asistencia de cobertura médica tales como Medicare, MO HealthNet (Medicaid), Mercado de seguros (durante el tiempo de inscripción), el Fondo de Compensación para Víctimas o el Descuento de Truman (**válido por 12 meses a partir de la fecha de expedición**).

**Algunos de estos programas requieren que se llene una solicitud dentro de los primeros 90 días de la fecha en la que los servicios médicos fueron recibidos. Así que por favor, contáctenos lo antes posible.**

Para prestarle un buen servicio al cliente y prestarle asistencia con su elegibilidad, **ES NECESARIO** que traiga la información, las formas o los documentos mencionados en la parte inferior.

Por favor, tenga en cuenta que si actualmente está sin hogar o es elegible para estampillas de comida, puede que no necesite información adicional.

Nombre: \_\_\_\_\_ Por favor, traiga la información antes de \_\_\_\_\_  
 Todas las verificaciones deben tener fecha de no más de 30 días

### Identificación del paciente

Su identificación debe incluir su nombre, foto y fecha de nacimiento. Por favor traiga uno de los documentos sigs.:

- Licencia de conducir
- Pasaporte
- Identificación estudiantil, Certificado de nacimiento o tarjeta de seguro médico si tiene 17 años o menos
- Tarjeta de autorización para trabajar
- Tarjeta de Residente Permanente
- Tarjeta de identificación de su trabajo

### Prueba de residencia

Los pacientes deben traer prueba de su residencia para la fecha del servicio. **Si usted actualmente reside en un albergue local debe traer una carta en papel con el membrete del albergue verificando que actualmente reside allí.** Otros documentos aceptables incluyen:\*

- Factura de servicios
- Factura de hipoteca
- Contrato actual de arriendo

\*Si no tiene prueba de residencia, puede traer una carta de apoyo notariada de la persona con quien vive junto con una copia de su factura de servicios donde aparezca esa dirección.

\*Lo sentimos, pero su factura de TMC, University Physician Associates, recibo de pago de renta, propagandas recibidas por correo, licencia de conductor y cartas personales no son formas aceptables de prueba de residencia.

### Prueba de activos

Por favor, traiga la relación más reciente de cualquiera de los activos a continuación, de todos los miembros de la familia.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Estado de cuenta de su cuenta de cheques, de ahorro, tarjeta cuenta de pago | <input type="checkbox"/> Estado de cuenta de Fondos Mutuales          |
| <input type="checkbox"/> Estado de cuenta trimestral del plan 401K                                   | <input type="checkbox"/> Estado de cuenta de certificados de depósito |
| <input type="checkbox"/> Estado de cuenta trimestral del plan 403B                                   | <input type="checkbox"/> Estado de cuenta de acciones/inversiones     |
| <input type="checkbox"/> Estado de cuenta de IRA   | <input type="checkbox"/> Planes pre-pagados de entierro               |
| <input type="checkbox"/> Pólizas de seguros de vida  |   |
| <input type="checkbox"/> Otros activos, incluyendo múltiples vehículos y casas _____                 |   |

## **Declaración de impuestos (OBLIGATORIA) Podemos pedirle hasta 2 años de declaraciones de impuestos**

- Incluyendo el "Schedule C", si trabaja por su cuenta
- Si usted prepara su declaración por sí mismo, es necesaria una transcripción del IRS
- Si no declaró impuestos el año pasado, por favor, traiga una declaración de salarios e ingresos del IRS.

## **Ingreso familiar\*\***

Necesitará traer prueba de todo su ingreso familiar, por trabajo o no, así como también cualquier tipo de asistencia que usted pueda recibir por parte de otros programas. Esta información incluye, pero no está limitada a:

- Podemos pedirle recibos de pago por 12 meses
- Carta vigente de beneficios del Seguro Social
- Carta de beneficios de Pensión/Retiro
- Carta de beneficios por desempleo
- Pensión alimenticia/Manutención de menores
- Beneficios de la Administración de Veteranos
- Si no tiene ingreso es necesario que traiga una carta notariada de la persona quien le ayuda actualmente.
- Otro: \_\_\_\_\_
- Compensación laboral
- Carta de beneficios de TANF
- Ayuda de Sección 8/servicios
- Ingreso por rentas
- Ayuda estudiantil, préstamos o subvenciones
- Ingreso de trabajo por su cuenta incluyendo el "Schedule C"

## **Otros requisitos (varían según el programa)**

Algunos programas de asistencia médica requieren información adicional incluyendo:

- Tarjeta del Seguro Social
- Copia certificada del Certificado de nacimiento
- Certificado de Ciudadanía Americana
- Prueba de seguro médico
- Otro: \_\_\_\_\_
- Licencia de matrimonio
- Decreto de Divorcio
- Prueba de separación
- Declaración enmendada de la declaración de impuestos

## **MO HealthNet para las mujeres embarazadas.**

Si está embarazada puede ser elegible para este programa. Se requiere: Prueba de embarazo, identificación con foto y una carta donde conste la "Fecha posible de parto".

## **Pago de Incapacidad por parte del Seguro Social o SSI (por sus siglas en inglés)**

Para solicitarlo puede pedir una cita con un Consejero de Discapacidad de TMC. También puede visitar la oficina del Seguro Social más cercana, llamar al **1-800-772-1213**, o en línea en <http://ssa.gov/>. Solicitar para discapacidad puede ser necesario para ser elegible para la cobertura por parte de HealthNet (Medicaid) de Missouri.

## **¿Ha sido víctima de un crimen en Missouri y ha hecho la denuncia policial?**

Por favor, visite <http://www.dps.mo.gov/dir/programs/cvc/> para mayor información y elegibilidad.

El Servicio Financiero al Cliente está disponible en el (816) 404-3040 de lunes a viernes de 7:30 am a 4:30 pm para información y preguntas.

Para solicitar los Programas de Asistencia Médica, por favor, visite el Centro de Asesoría Financiera en:

**TMC Health Science District**  
2301 Holmes  
Kansas City, MO 64108  
Lunes a viernes  
7am – 4:30 pm (Sujeto a cambio)

**TMC Lakewood**  
7900 Lee's Summit Road  
Kansas City, MO 64139  
Lunes a viernes 7 am - 4:30 pm  
Por cita (Poca disponibilidad para personas sin cita)

**University Health**  
2101 Charlotte St.  
Kansas City, MO 64108  
Lunes a viernes 7 am - 4:30 pm  
Por cita (Poca disponibilidad para personas sin cita)

**Swope Health Services**  
3801 Blue Parkway 1<sup>er</sup> piso  
Kansas City, MO  
Lunes a viernes 7 am - 4:30 pm  
Con o sin cita.

O visite nuestra página Web: <http://www.trumed.org/patients-visitors/financial-counseling>.

Una vez que haya reunido toda su información, también puede utilizar las cajas para depositar sus documentos colocadas dentro de la entrada principal del Health Sciences District (Distrito de las Ciencias de la Salud, (antes Hospital Hill)) y en el área de registración dentro del Bess Truman Family Medicine Center (Centro de Medicina Familiar Bess Truman) en Lakewood.

**Puede que se requiera información adicional. Por favor, llame al 404-3040 para mayor información.**