



Solicitud de asistencia financiera

Gracias por elegir a Baptist Health Deaconess Madisonville (BHDM) para sus necesidades de atención médica.

Nos complace proporcionarle esta solicitud para determinar si cumple con los requisitos para recibir asistencia con la factura del hospital de BHDM. Para que podamos procesar su solicitud, la información solicitada en el documento de DIVULGACIÓN FINANCIERA adjunto, debe completarse en su totalidad. Tenga la seguridad de que la información que proporcione se tratará como confidencial y solo se utilizará para determinar si se le puede proporcionar asistencia financiera.

Como parte de nuestro proceso de revisión, requerimos que envíe toda la documentación necesaria aplicable que se enumera a continuación. Se requieren todas las páginas de todos los documentos y no se aceptarán documentos alterados. Si las pautas del impuesto sobre la renta federal requieren que complete una declaración de impuestos, esa declaración debe completarse antes de que se pueda considerar recibir la asistencia financiera. Si no proporciona toda la información solicitada, su solicitud puede ser negada. Las declaraciones falsas de cualquier tipo pueden resultar en la negación permanente de asistencia financiera por parte del hospital. Debe agotar todas las formas de asistencia estatal antes de calificar para la asistencia financiera hospitalaria. Los documentos requeridos que deben incluirse con su formulario de solicitud son los siguientes:

- Documento de divulgación financiera completo y firmado.
- Formulario 4506-T del IRS completo y firmado.
- Copia de su declaración de impuestos estatal y federal más reciente, incluyendo los formularios W-2 y todos los anexos. (Si trabaja por cuenta propia, deberá proporcionar los dos últimos años de su información fiscal).
- Copias de los dos talones de pago más recientes de todas las personas asalariadas que viven en el hogar.
- Prueba de otros ingresos, incluyendo del Seguro Social, discapacidad, pensiones y cualquier otra forma de ingresos para todos los miembros del hogar.
- Copias de los dos extractos bancarios más recientes de todas las cuentas, incluyendo la documentación de respaldo sobre la fuente de cada depósito que no sea parte de los ingresos anteriores.
- Los dos estados de inversión más recientes de todas las cuentas no señaladas anteriormente, como HSA, FSA, acciones, bonos y CD, excluyendo las cuentas de jubilación.
- Evidencia (una carta) que muestre la solicitud de Medicaid o la falta de elegibilidad de la misma. La plena cooperación con nuestro personal o contratista será una prueba aceptable.
- Todas las solicitudes sin estados de cuenta bancarios deben proporcionar un mes de recibos o servicio de cambio de cheques o facturas de servicios públicos pagadas en efectivo.
- Prueba del tamaño de la familia, número de personas en el hogar, si no figuran en el documento fiscal.

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, comuníquese con la oficina de asesoría financiera del Baptist Health Deaconess Madisonville de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 4:30 p.m. Cerrada los fines de semana.

- Madisonville: 270.326.4549 o 270.825.5282 , o visítenos en el 900 Hospital Drive, cerca de la entrada principal, Servicios para huéspedes (Guest entrance).