

<b>ASISTENCIA FINANCIERA PREGUNTAS FRECUENTES</b>
<b>¿CÓMO CALIFICO?</b>
Usted debe llenar la aplicación y agregar prueba de ingreso. Debe regresarla antes de 14 días de la fecha de su cita para que califica para el descuento.
<b>¿QUÉ BENEFICIOS OFRECEN? NOSOTROS TRATAMOS DE AYUDAR A TODOS, PUEDAN CALIFICAR A BASE DE SUS INGRESOS.</b>
Para que esto sea posible les agradecemos a todos que entregan sus pagos. Un pago mínimo es requerido al tiempo de su servicio médico. El pago mínimo es basado de acuerdo con su ingreso y servicio médico. <b>No todos los servicios califican para un descuento.</b>
<b>¿QUIÉNES SON MIEMBROS DE CASA?</b>
Todos los miembros de casa que ayudan financieramente o que se sostienen uno al otro.
<b>¿CUÁNTO TIEMPO DURA EL DESCUENTO?</b>
Su descuento estará efectivo durante 12 meses. Si sus ingresos o el tamaño de su hogar cambia, notifique a PSHC para asegurarse de que está recibiendo el descuento apropiado. Cuando su descuento se vence, usted pagara todo en efectivo hasta que su solicitud sea renovada. Tendrá que volver a solicitar el descuento anualmente.
<b>¿SI TENGO SEGURO CALIFICO PARA UN DESCUENTO?</b>
Sí, pero tendría que reclamar su cuenta a su seguro primero. Su descuento sería aplicado después de que su aseguranza sea procesada.
<b>¿EN DÓNDE PUEDO USAR MI DESCUENTO?</b>
No podemos aplicar su descuento para otro doctores o otras clínicas médicas que no sean PSHC aunque nosotros hemos referido allí.
<b>¿QUÉ SE PUEDE CONSIDERAR INGRESO?</b>
Salarios, pensiones, pagos de discapacidad, pagos matrimoniales, pagos de soporte a sus hijos, desempleo, empleo por su cuenta. El descuento es calculado en ingresos antes de sus taxes.
<b>¿CUÁLES SON LAS FORMAS ACEPTABLES DE PRUEBA DE INGRESOS?</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Declaración de impuestos (debe ser dentro de 12 meses); Si trabaja por cuenta propia, incluya el Anexo C</li> <li>- W-2 (debe ser dentro de 12 meses)</li> <li>- Dos más recientes talones de pago (debe ser dentro de los 30 días de la solicitud)</li> <li>- Dos estados de cuenta bancarios más recientes (para probar los ingresos sin otras fuentes)</li> <li>- Documentación de manutención de hijos</li> <li>- Formulario de beneficios anuales de la Seguridad Social</li> <li>- Carta de asistencia en efectivo</li> <li>- Carta de ayuda alimentaria</li> <li>- Cualquier otro documento que acredite los ingresos declarados</li> </ul>
<b>¿CUÁNDO DOY UN PAGO?</b>
Parte de su pago se espera al tiempo de su servicio. Su pago será basado de acuerdo con sus ingresos. Si su pago parcial no cubre el costo de su visita, nosotros le mandamos una cuenta de balance. <b>Es muy importante que usted haga un pago cada mes.</b> Si usted no puede pagar toda su cuenta en total, favor de dar un pago mínimo o llámanos para planear un arreglo de pagos. Estaremos contentos de poder ayudarle. Si nuestros archivos enseñan de que no ha dado pagos en 90 días, su cuenta será pasada a una agencia de colecciones.
<b>¿TODAVÍA PUEDO VER MI PROVEEDOR SI MI CUENTA ESTA VUELTA A UNA AGENCIA DE COLECCIONES EXTERNA?</b>
Sí, pero debe pagar \$75.00 el día de su cita. Usted continuar recibiendo un descuento si su aplicación no sea vencida. Si sus cargos son más de \$75.00, nosotros le mandaremos una cuenta del balance. Si sus cargos son menos de \$75.00, lo que resta lo aplicaremos a su cuenta.

Si tiene preguntas adicionales, comuníquese con nuestra oficina de negocios al 620-663-7805. La solicitud firmada, con documentación de apoyo, puede ser enviada por fax al 620-663-8875 o enviada por correo electrónico a [jonesa@praiestarhealth.org](mailto:jonesa@praiestarhealth.org) antes de su cita.