

## Leigh Orthopedic Surgery Center Asistencia Financiera Información e Instrucciones de Solicitud

### **Instrucciones:**

Como parte de su compromiso de servir a la comunidad y en el cumplimiento de uno de los propósitos caritativos de Leigh Orthopedic Surgery Center, el Centro de Cirugía elige proporcionar asistencia financiera a las personas que satisfacen ciertos requisitos de ingresos.

Para determinar si una persona puede calificar para asistencia financiera, necesitamos obtener cierta información financiera como se describe en esta solicitud. Su cooperación nos permitirá dar toda la debida consideración a su solicitud de asistencia financiera.

Complete la Solicitud de Asistencia Financiera y devuelva el formulario completo al Representante de Registro; o el formulario completado puede enviarse por correo a la siguiente dirección:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Sección A: Salarios**

En la Sección A de la Solicitud de Asistencia Financiera, indique el Monto en Dólares que cada persona incluida en la lista recibe como compensación y si el monto representa una compensación por hora, semana, mes o año.

### **Sección B: Otros recursos**

En el primer espacio en blanco de la Sección B de la Solicitud de Asistencia Financiera, indique el Monto en Dólares que ha invertido en cuentas corrientes, cuentas de ahorro, acciones, etc. En el segundo espacio en blanco, indique el monto en dólares de los ingresos que recibe anualmente de dichas inversiones. **Por ejemplo, en el primer espacio en blanco uno podría poner que tienen \$5,000 en una cuenta de ahorros y en el segundo en blanco podrían poner que ganan \$250 de interés anual en esa cuenta.**

### **Sección C: Miembros de la familia**

La Sección C de la Solicitud de Asistencia Financiera solicita información sobre el número de personas en el hogar del paciente. Este número debe incluir al paciente, al cónyuge del paciente y a los dependientes del paciente. Si el paciente es menor de edad, incluya al paciente, la madre y / o el padre del paciente y / o tutor legal y cualquier dependiente residente de la madre y / o el padre del paciente, y / o tutor legal.

### **Sección D: Verificación de ingresos**

Para considerar su solicitud de asistencia financiera, se requiere la verificación de los salarios informados en la Sección A de la Solicitud de Asistencia Financiera. Proporcione una copia de un Formulario W-2 del IRS, Declaración de salarios e impuestos; pagar remesa de cheques; declaración de impuestos; extracto bancario u otro indicador apropiado de ingresos o prueba de participación en un programa de beneficios públicos como el Seguro Social, Compensación por Desempleo, Medicaid, Programa de Salud para Indigentes del Condado, Seguro de Desempleo, Cupones de Alimentos, WIC, Programa de Seguro de Salud para Niños u otros programas similares relacionados con la indigencia.

También puede verificar sus salarios haciendo que su empleador proporcione una verificación por escrito o haciendo que su empleador hable con un representante del Centro de Cirugía Ortopédica Leigh.

***Si no puede proporcionar una de las fuentes de documentación de ingresos enumeradas anteriormente, proporcione una explicación por escrito en la Sección D de la Solicitud de Asistencia Financiera.***

***Servicios Médicos***

Los médicos que prestan servicios no son empleados de Leigh Orthopaedic Surgery Center. Recibirá facturas separadas de su médico privado y de otros médicos cuyos servicios requirió. Si tiene preguntas sobre estas facturas, o para hacer arreglos de pago para los servicios médicos, comuníquese con el consultorio del médico individual.