



Catholic Health está orgulloso de llevar a cabo su misión de proporcionar cuidado de calidad a través de nuestro sistema. Si el pago por los servicios enlistados abajo creó una dificultad financiera para usted, puede ser elegible para nuestro programa de asistencia financiera. Para aplicar, por favor imprima esta carta y proporcione la información requerida a continuación:

Nombre completo del paciente: \_\_\_\_\_

Dirección del paciente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del paciente: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

1. **Proporcione el número de personas en su casa** \_\_\_\_\_.
2. **Copia firmada del retorno de impuestos federales más recientes del paciente; Copias de sus últimos tres recibos de pagos; Copias de sus últimos tres (3) recibos de pago de desempleo; Copias de sus últimos dos extractos de pagos del Seguro social; registros de negocio de trabajo autónomo; o un extracto firmado y notariado verificando la ausencia de fuentes de ingreso.**
3. **Por favor envíe por correo la información requerida junto con esta carta completa en el sobre adjunto o por fax al 716-961-4458.**

**Al firmar a continuación usted está solicitando consideración para asistencia financiera.**

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Usted tiene 240 días desde el primer recibo de pago para enviar la aplicación junto con todos los documentos requeridos. Mientras su aplicación está siendo revisada, puede ignorar los recibos que le lleguen de Catholic Health. Si usted ha pagado completamente ya este balance, usted todavía puede aplicar por asistencia financiera.

Por favor llámenos al 716-601-3600 o visite nuestro sitio web <https://www.chsbuffalo.org/billing-insurance/financial-assistance> para más información.

Envíe por correo la información requerida con esta carta complete a:

Catholic Health/RMC  
144 Genesee Street 3<sup>rd</sup> Floor  
Buffalo, NY 14203  
Attn: Supervisor, Credit & Collections

Gracias por escoger Catholic Health para sus necesidades de servicios de salud.

Servicios Financieros del Paciente