



## **Solicitud de Asistencia Financiera – Instrucciones**

Gracias por contactar a Pratt Regional Medical Center con respecto a su(s) cuenta(s) de paciente. Puede completar un Formulario de Solicitud de Asistencia Financiera para solicitar asistencia financiera con su(s) cuenta(s) de paciente en las siguientes entidades:

Pratt Regional Medical Center  
South Central Kansas Bone & Joint Center  
St. John Clinic  
Farmer Clinic

PRMC Clinic Services  
Pratt Internal Medicine Group  
Sylvia Rural Health Clinic  
Surgicenter

Estamos encantados de revisar su(s) cuenta(s) de paciente para que reciba asistencia financiera, pero respetuosamente solicitamos que presente la documentación correspondiente a continuación. Le recomendamos que presente documentación completa y precisa para que podamos considerar su solicitud de Asistencia Financiera de manera apropiada.

**\_\_\_\_\_ Última/actual declaración de impuestos federales y estatales.** Si no presentó declaraciones de impuestos, llame al Servicio de Impuestos Internos para obtener una carta de verificación que refleje que no se presentó ninguna declaración de impuestos federales. Esta carta se puede obtener llamando al 1-800-829-1040 o al 1-800-829-0922.

**\_\_\_\_\_ Últimos/actuales estados de cuentas bancarias/de inversión.** Proporcione los últimos 2 estados de cuenta mensuales de **todas** las cuentas activas: cuentas de cheques, ahorros y de inversiones.

**\_\_\_\_\_ Documentos que comprueban los ingresos.** Proporcione 2 recibos de pago más recientes y/o documentación de manutención infantil, pensión alimenticia y beneficios del gobierno.

**\_\_\_\_\_ Formulario de Solicitud de Asistencia Financiera completado y firmado.**

**Nuestra dirección postal es: Pratt Regional Medical Center, Attn: Business Office, 200 Commodore, Pratt, KS 67124-3099.** Le pedimos que envíe la información solicitada lo antes posible para que nuestra consideración sea oportuna y actual. Una vez recibida la información, será presentada a nuestro Comité de Asistencia Financiera para su revisión. Se le notificará el resultado de su solicitud por escrito. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con nuestra Oficina Comercial al (620) 450-1146.

Atentamente,

Representante de Asistencia Financiera  
Pratt Regional Medical Center