



Estimado paciente y familia:

Conforme a nuestra misión y valores fundamentales, estamos comprometidos a brindar cuidados médicos a pacientes, independientemente de su capacidad para pagar.

Nuestra asistencia financiera:

Las cuentas médicas pueden ser difíciles de pagar. Los pacientes que son incapaces de pagar por el total o parte de sus servicios médicos, pueden solicitar asistencia financiera, para ello deben llenar y devolver este formulario completo y firmado. Pacientes y familias que cumplen ciertos requisitos de ingresos pueden ser elegibles para recibir cuidados médicos gratis, en función del tamaño y de los ingresos de la familia, incluso si tienen seguro médico. Puede encontrar nuestras políticas de asistencia financiera y nuestras pautas de descuento en la página de St. Luke's en línea <https://www.stlukesonline.org>

Deberá proveer información sobre los ingresos de su familia. La verificación de los mismos es necesaria para determinar la asistencia financiera. **Todos los miembros de la familia, de 18 años o mayores, que soliciten asistencia financiera deben declarar las fuentes de ingresos disponibles.**

La siguiente es una lista de documentos requeridos como comprobantes de ingresos más recientes:

- Declaración de impuestos más reciente, incluidos los anexos si corresponde
- Nómina o talón(es) de cheques más reciente(s)
- Estado(s) de cuenta(s) del banco(s), debe incluir todas las transacciones (depósitos y retiros) de todas las cuentas bancarias que tenga. Si **trabaja por cuenta propia**, presente la información anterior de **tres** meses para todas las cuentas personales y de negocios.
- Documentación de cualquier otro tipo de ingreso (prueba de ingreso por rentas, compensación para trabajadores, ingresos de pensiones/dividendos, fideicomisos, beneficios de desempleo, etc.)
- Carta de aprobación del Seguro Social, si corresponde
- Si recibe asistencia pública o de otro tipo, por favor provea documentación (carta de verificación para: cupones de comida, asistencia en efectivo, etc.)

Documentos alternos a los antes mencionados:

- Declaración por escrito y firmada de su empleador si no tiene nóminas o talones de cheques de pago
- El formulario de retenciones "W-2" más reciente si no tiene disponible la declaración de impuestos

Si no tiene prueba de ingresos o no recibe ingresos, por favor adjunte una carta con una explicación.

Envíe la solicitud con toda la documentación requerida a:

Correo postal: St. Luke's Health System
Attn: Financial Care
P.O. Box 2578
Boise, ID 83701

Fax: Attn: Financial Care
(208) 706-7619

Si su solicitud está incompleta, le devolveremos toda la información. Su cuenta estará retenida por 30 días en espera de recibir su solicitud completa, una vez recibida junto con los documentos requeridos, St. Luke's le enviará una carta con la decisión determinada.

Si desea hablar de su situación financiera, comuníquese con un representante de atención al cliente al (208) 706-2333, llamada gratuita al (800) 342-3432, o por correo electrónico pfscustomerservice@slhs.org.

Solicitud de asistencia financiera (Behavioral Health/Primary Care Shortage Areas)

Nombre del paciente:		Fecha de nacimiento:	
Nombre de la persona responsable:		Estado civil:	
Dirección:		Ciudad:	
		Estado:	Código postal:
Número de seguro social:	Fecha de nacimiento:	Teléfono:	
Empleador:		Teléfono:	Fecha de contratación:
Dirección:		Ciudad:	
Negocio propio: Sí o No	Ocupación:	Estado:	Código postal:
Nombre de su esposo(a) o pareja:		Número de seguro social	Fecha de nacimiento:
Empleador o negocio propio:		Teléfono:	Fecha de contratación:

ESCRIBA UNA LISTA DE TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR

(use el reverso de este formulario si lo necesita para agregar más dependientes) →

Nombre del dependiente	Fecha de nacimiento	Parentesco

FUENTE DE INGRESOS	PERSONA RESPONSIBLE	ESPOSO(A) O PAREJA
Sueldo (antes de las deducciones)	\$	\$
Manutención de niños o adultos/pensión alimenticia	\$	\$
Discapacidad/ingresos por compensación de trabajadores	\$	\$
Jubilación	\$	\$
Ingreso del Seguro Social	\$	\$
Dividendos/intereses/ingreso por fideicomisos/por herencias/rentas	\$	\$
Asistencia pública/cupones de comida/desempleo, etc.	\$	\$
Otras fuentes de ingreso (especifique)	\$	\$
Total	\$	\$

¿Qué cantidad puede pagar mensualmente a St. Luke's Health System?	
--	--

Si sus gastos son mayores que sus ingresos, use el reverso de este formulario para describir cómo cubre sus gastos mensuales. →

Al firmar y enviar esta solicitud a St. Luke's, afirmo que toda la información que he brindado es veraz y completa conforme a mi leal saber y entender. Si proporciono información falsa deliberadamente y con la intención fraudulenta o engaño, se me negará la asistencia financiera para los servicios actuales y futuros, y seré responsable de todos los cargos.

Autorizo a St. Luke's Health System para que verifique la información que he presentado

Firma de la persona responsable/Responsible Party Signature

Fecha/Date

For PFS Use Only: Epic Guarantor Number(s):

Ubicaciones de National Health Services Corp

*** Tenga en cuenta: esta solicitud solo se utilizará para revisar los saldos de los pacientes de St.Luke's en las siguientes ubicaciones:**

St. Luke's Clinic – Internal Medicine 625 Pole Line Road W Suite 1A/2A Twin Falls, ID 83301	St. Luke's Clinic – Psychiatric Wellness Services 703 S. Americana, Ste 150 Boise, ID 83702
St. Luke's Clinic – Behavioral Health Services 414 Shoup Ave W Suite B Twin Falls, ID 83301	St. Luke's Children's Center for Neurobehavioral Medicine 1075 E. Park Blvd., Boise ID 83712
St. Luke's Clinic – Physician Center 775 Pole Line Road W Suite 105/111. Twin Falls, ID	St. Luke's Clinic – Psychiatric Wellness Services 9850 W. St Luke's Drive, Ste 329 Nampa, ID 83687
St. Luke's Clinic – Physician Center 2550 Addison Ave E Suite A,B, F. Twin Falls, ID	St. Luke's McCall Medical Center (hospital only) 1000 State St. McCall, ID 83638
St. Luke's Clinic Physician Center 529 Broadway Ave. S Buhl, ID 83316	St. Luke's Clinic- Payette Lakes Family Medicine 211 Forest St. McCall, ID 83638
St. Luke's Clinic - Jerome Family Medicine 132 5th Ave. W Suites 1 & 2 Jerome, ID 83338	St. Luke's Clinic- Behavioral Health Services 301 Deinhard Lane McCall, ID 83638
St. Luke's Clinic – Mental Health Services 1450 Aviation Dr Suite 202 Hailey, ID 83333	St. Luke's Clinic- Family Medicine 1210 NW. 16th St. Fruitland, ID 83619
	St. Luke's Elmore Medical Center 895 N. 6th E. St. Mountain Home, ID 83647
	St. Luke's Clinic- Trinity Mountain Medical 465 McKenna Dr. Mountain Home, ID 83647
	St. Luke's Clinic Eastern Oregon Medical Associates 3950 17th St. Baker City, OR 97814