

¿Está preocupado por el pago de sus cuentas médicas?

Posiblemente nosotros podemos ayudar

Are You Worried about Paying Your Medical Bills? We May Be Able To Help

Por favor llame a nuestra Oficina de Ayuda Financiera al 272-2521 para programar una cita.

Para poder brindarle ayuda, necesitamos cierta información básica acerca de sus ingresos y su situación de vivienda. Necesitamos algo que muestre sus ingresos y dónde vive. **Solo necesita traer la información correspondiente a su situación.** Puede ser elegible para más ayuda si trae otra información.

Comprobante de quién es usted (Identidad)

- Nombres, fechas de nacimiento, números de Seguro Social, (si es que tienen), de **usted** y de **todos sus familiares**, incluyendo niños
- Acta de nacimiento y tarjetas de Seguro Social (**tiene que** traer estos si solicita Medicaid)
- Licencia de conducir
- Certificado de sangre indígena (*CIB*, por sus siglas en inglés) u otros papeles que muestren su afiliación tribal
- Papeles de ciudadanía de los EE.UU.
- Tarjeta de residencia (tarjeta verde)
- Visa con permiso
- Permiso de trabajo y tarjeta de Seguro Social
- Acta de naturalización
- Declaración de alguien que lo conozca y conozca su situación

Comprobante de cualquier seguro médico

- Copia de su tarjeta de Medicaid o Medicare
- Copia de su tarjeta de seguro médico a través del trabajo o del Mercado de Seguros Médicos
- Si usted trabaja y su empleador no proporciona seguro médico, traiga una declaración que lo indique.

Comprobante de ingresos

Por favor proporcione cualquiera de los siguientes que tenga de **usted, de todos los miembros de la familia, y de cualquier persona que viva con usted:**

- Si usted trabaja: copias de sus últimos 4 comprobantes de pago o una declaración de su empleador indicando el total de sus ingresos mensuales
- Si usted recibe beneficios del Seguro Social, por discapacidad, por veterano, pensión, u otra jubilación: necesitamos algo que muestre los pagos mensuales.
- Si usted trabaja por su cuenta: necesitamos algo que muestre la cantidad que gana al mes.
- Para otros ingresos: por favor proporcione una declaración de alguien que conozca su situación.

Comprobante de dónde vive

Proporcione algo que lleve su nombre y dirección:

- Estado de cuenta de luz, agua o gas
- Contrato de renta
- Estado de cuenta de impuestos sobre propiedades
- Declaración de alguien que conozca su situación de vivienda

Comprobantes de lo que posee (Activos)

- Estados de cuenta bancarios
- Acciones, bonos u otras inversiones
- Estado de cuenta de impuestos sobre cualquier propiedad de la cual sea usted propietario, aparte de su residencia principal



THE UNIVERSITY OF NEW MEXICO • HEALTH SCIENCES CENTER

UNM HOSPITALS