

**Solicitud de asistencia financiera**

Gracias por elegir Baptist Health para sus necesidades de atención médica.

Nos complace brindarle esta solicitud para determinar si cumple con los requisitos para recibir asistencia del Baptist Health con su factura hospitalaria. Para que podamos procesar su solicitud, la información solicitada en el Documento de Divulgación Financiera adjunto (solicitud) deberá completarse en su totalidad. Tenga la seguridad de que la información que proporcione será tratada de forma confidencial y utilizada únicamente para determinar si se le puede proporcionar asistencia financiera.

Como parte de nuestro proceso de revisión, le solicitamos que envíe toda la documentación aplicable que se detalla a continuación. Se requieren todas las páginas de todos los documentos y no se aceptarán documentos alterados. Si las pautas del impuesto sobre la renta federal (IRS *por sus siglas en inglés)* requieren que complete una declaración de impuestos, esa declaración deberá completarse antes de que se pueda considerar la asistencia financiera. Si no proporciona toda la información solicitada, su solicitud puede ser denegada. Las declaraciones falsas de cualquier tipo pueden resultar en la denegación permanente de la asistencia financiera del hospital. Deberá agotar todas las formas de asistencia estatal antes de calificar para la asistencia hospitalaria. Los documentos requeridos que se deben incluir con su formulario de solicitud son los siguientes:

* Documento de divulgación financiera completado y firmado.
* Formulario del IRS 4506-T completado y firmado.
* Copia de su declaración de impuestos estatal y federal más reciente, incluidos los formularios W-2 y todos los anexos. (Si trabaja por cuenta propia, deberá proporcionar los últimos dos años de su información fiscal).
* Copia de los dos talones de pago más recientes de todos los asalariados que viven en el hogar.
* Comprobante de otros ingresos, incluido el Seguro Social, discapacidad, pensiones y cualquier otra forma de ingreso para todos los miembros del hogar.
* Copias de los dos estados de cuenta bancarios más recientes de todas las cuentas, incluida cualquier documentación de respaldo del origen de cada depósito no cubierto por los ingresos anteriores.
* Los dos estados de cuenta de inversión más recientes de todas las cuentas no cubiertas por lo anterior, como HSA, FSA, acciones, bonos y CD, sin incluir las cuentas de jubilación.
* Evidencia (una carta) que muestre la solicitud de Medicaid o la falta de elegibilidad. La plena cooperación con nuestro personal o contratista será evidencia aceptable.
* Todas las solicitudes sin estados de cuenta bancarios deberán proporcionar un mes de recibos o servicio de cambio de cheques o facturas de servicios públicos pagadas en efectivo.
* Prueba del tamaño del grupo familiar si no figura en la declaración de impuestos.

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, comuníquese con la oficina de asesoramiento financiero de el Baptist Health de 8:30 am a 4:30 pm de lunes a viernes. Fines de semana está cerrado.

* Corbin: 606.523.8736, o visite 1 Trillium Way cerca de la entrada principal y la tienda de regalos.
* Floyd: 812.981.7289 o 812.949.5726, o visítenos en 1850 State Street en el vestíbulo principal frente al Women's Imaging Center.
* Hardin: 270.979.1629 , o visite la ventanilla del cajero en el 913 N Dixie Ave ubicada en el pasillo principal.
* La Grange: 502.222.3342, o visítenos en 1025 New Moody Lane en el primer piso junto al atrio de la entrada principal. Pregunte en la ventanilla del cajero.
* Lexington: 859.260.6600 o visítenos en 1740 Nicholasville Road, Building D, cerca de la entrada.
* Louisville: 502.897.8157, o visítenos en 4000 Kresge Way, junto al vestíbulo de la entrada principal, frente a Mammography.
* Paducah: 270.575.2140 o visítenos en 2501 Kentucky Ave., (junto a la taquilla del cajero en la entrada principal).
* Richmond: 859.625.3659 o 859.625.3120 o visítenos en 801 Eastern Bypass, planta baja, hospital principal. Pregunte en la taquilla de Registro.

