

- Una carta de cualquier agencia gubernamental
- Códigos de pago de cheques

Declaraciones de financiamiento por terceras partes y verificación se deben llenar y autenticar legalmente si usted recibe financiamiento o alojamiento y alimentación por parte de un miembro de familia o amigo. El formulario está disponible en www.jacksonhealth.org/patients-financial-assistance.asp

Comprobante de ingresos

- Ingresos brutos durante los últimos 30 días.
- Los formularios de impuesto sobre la renta más reciente. Si es un empleado independiente, traiga su Anexo C del IRS (Ingresos Netos)
- Declaración de Pensión actual o talón de cheque
- Carta de adjudicación de Seguro Social actual
- Prueba de Ingresos de Renta - Anexo E del IRS
- Ingresos de Compensación por desempleo
- Ingresos de Compensación al trabajador
- Ingresos de manutención infantil y pensión conyugal
- Becas y subsidios universitarios actuales (Ayuda financiera)
- Ingresos de intereses por dividendos
- Si el paciente está desempleado debe llenar el formulario de Declaración de verificación de empleo. Adicionalmente, se requiere el mismo formulario para cualquier adulto de la unidad familiar que esté desempleado. El formulario está disponible en <http://www.jacksonhealth.org/patients-financial-assistance.asp>.
- Estados de cuenta bancarios actuales
- Evidencia de dependientes (como reembolsos de impuestos, certificados de nacimiento, o nombramientos de tutor legal)

Creemos que cada persona que reside en el condado de Miami-Dade tiene derecho a una atención médica que pueda pagar. Si usted no tiene seguro médico, le pedimos que proporcione información sobre su ciudadanía/residencia, incluyendo prueba de que ha vivido en Miami-Dade durante los últimos 90 días, ingresos brutos y el tamaño de su unidad familiar. Esta información nos permitirá determinar si usted cualifica para cualquiera de nuestros programas de asistencia financiera.

Llame al **305-585-6000** para programar una cita con un Especialista de Inscripción y hacer una cita en una clínica de consulta externa.

- Si cuenta cobertura de seguro médico, su compañía de seguros puede requerir una autorización o pre-certificación por parte de su Médico de cabecera (Primary Care Physician, PCP) antes de venir a su cita. Puede comunicarse con su compañía de seguros directamente sobre cualquier requisito antes de su visita.

La evidencia de que usted reside en el Condado de Miami-Dade y la evidencia de sus ingresos se utilizan para determinar su responsabilidad y capacidad de pago. Sus respuestas a cualquiera de las preguntas que formulamos y que están relacionadas con su estatus migratorio solo se utilizarán para encontrar algún programa especial que pueda ayudarle a pagar por su atención.

Esta información es confidencial y no será reportada al Servicio de Inmigración y Naturalización (Immigration & Naturalization Service, INS) ni a ninguna agencia de orden público ni aduanas.

Traiga la siguiente información que corresponda a su caso:

- Pasaporte de Estados Unidos vigente o pasaporte de otro país (vigente o vencido)
- Tarjeta de inscripción para votar
- Certificado de nacimiento del solicitante y todos los familiares
- Papeles de ciudadanía
- Cualquier formulario de INS u otra correspondencia (vigente o vencida)
- Tarjeta de extranjero residente
- Registros de visita religiosa
- I-94
- Tarjeta de autorización de empleo
- Tarjeta de residente permanente
- Documentos de matrimonio o divorcio



Haciendo milagros.

1611 N.W. 12th Avenue
Miami, FL 33136

www.JacksonHealth.org



*Conozca
Jackson*

Jackson Memorial Hospital
Jackson North Medical Center
Jackson South Medical Center
Holtz Children's Hospital
Jackson Behavioral Health Hospital
Jackson Rehabilitation Hospital

Asistencia Financiera para Atención Médica

Gracias por elegir
Jackson Health System

- Si no tiene cobertura de seguro o está buscando asistencia financiera, solicite una cita para su Evaluación Financiera cuando llame. Lleve la información que aparece en la lista de este folleto (y cualquier información adicional que se solicite) de todos los miembros de su unidad familiar a su Cita de Evaluación Financiera.



Jackson
HEALTH SYSTEM

Haciendo milagros.

Información necesaria para su Cita de Evaluación Financiera



Evaluación financiera

Puede realizar su cita en cualquiera de estas cómodas ubicaciones cuando programe su evaluación financiera:

- Jackson Memorial Hospital
1611 N.W. 12th Avenue, Miami, FL 33136
- Jackson South Medical Center Outpatient
8950 S.W. 152 Street, Suite 146, Miami, FL 33157
- North Dade Health Center,
16555 N.W. 25th Avenue, Opa-locka, FL 33054
- Rosie Lee Wesley Health Center,
6601 S.W. 62nd Avenue, South Miami, FL 33143

Identificación Personal (con fotografía)

Traiga los siguientes documentos de identificación personal con fotografía por cada miembro de su grupo familiar:

- Licencia de conducir
- Identificación Oficial de Florida
- Pasaporte
- Tarjeta de Seguro Social (aún debe presentar la identificación con foto)

Si está inscribiendo a un menor de 18 años que no es su hijo, debe tener una prueba de su tutoría legal.

Evidencia de que usted reside en el Condado de Miami-Dade

Los siguientes documentos pueden ser utilizados como evidencia de residencia en el Condado de Miami-Dade.

- Un documento vigente con su nombre y dirección fechado dentro de los últimos 30 días.
- Un documento vigente con su nombre y dirección fechado dentro de los últimos 60 días.
- Un documento vigente con su nombre y dirección fechado dentro de los últimos 90 días.
- Licencia de conducir de Florida, o Tarjeta de Identificación de Florida
- Acuerdo de hipoteca o arrendamiento actual
- Factura de agua, energía eléctrica, teléfono u otro servicio a nombre del paciente, cónyuge o conviviente que muestre la dirección de su residencia actual.

Información que necesita saber sobre la Ley del Cuidado de Salud asequible

Tenga en cuenta que su tarjeta de Jackson Prime o su tarjeta de Jackson Clinic no califican como seguro médico bajo la Ley del Cuidado de Salud asequible. En el 2016, las penalizaciones fiscales por no tener cobertura médica fueron de \$695 o el 2.5 por ciento de los ingresos de su grupo familiar, lo que fuera más alto.

Comuníquese con uno de nuestros health navigators (Navegadores de salud) al **305-585-6486**. Ellos pueden explicarle los beneficios de unirse a uno de los múltiples planes de salud de la Ley del Cuidado de Salud asequible. También podría calificar para recibir subsidios y reducciones en sus costos compartidos, lo que hará que su cobertura del seguro sea incluso más asequible.

¡Evite estas penalizaciones fiscales e inscribáse en un plan de salud hoy!



¿Está buscando un financiamiento?

Números importantes

Citas para pacientes ambulatorios

Puede hacer una cita a una clínica de consulta externa llamando al Centro de Programación de citas del Jackson Health System al **305-585-6000**.

Clasificación financiera

Si tiene información adicional, o su situación financiera cambia, y considera que esto puede cambiar su clasificación financiera, llame para programar una cita de re-evaluación financiera al **305-585-6000**.

Servicio al Cliente/Facturación a pacientes

Si tiene alguna pregunta sobre la factura de Jackson Health System que recibió por correo, llame a nuestro Departamento de Servicio al Cliente al **1-877-881-6177**.

Información

Para obtener más información relacionada con nuestro proceso de inscripción, llame al Departamento de Evaluación financiera del Jackson Health System al **305-585-6000**.

Los servicios de descuento del JHS Jackson Prime se encuentran disponibles únicamente en las instalaciones de Jackson Health System. No todos los servicios que se ofrecen en el Jackson Health System están cubiertos por el JHS Jackson Prime. Para servicios cubiertos, únicamente los costos de las instalaciones de JHS están incluidos, pero no la factura del médico.

Jackson
HEALTH SYSTEM

Haciendo milagros.