



SAN ANTONIO
REGIONAL HOSPITAL

Instrucciones de la Solicitud de Ayuda Financiera

Para que se considere la solicitud de Ayuda Financiera, se requieren TODOS los siguientes documentos, si corresponden:

- Formulario de Solicitud de Ayuda Financiera completada y firmada
- Una copia de la declaración de impuestos más reciente con formularios W-2 y anexos
- Copias de talones de cheque actuales (**de 13 semanas**)
- Estados de cuenta bancaria actuales de **3 meses** (cuentas corrientes y de ahorros)
- Copias de cheques del seguro social, discapacidad o desempleo o de cartas de concesión

Por favor, regrese la solicitud completada con todo formulario pedido a la siguiente dirección dentro de 10 días:

San Antonio Regional Hospital

Attn: Financial Assistance

8301 Elm Ave. #300

Rancho Cucamonga, CA 91730

Por favor, comuníquese con la Oficina de Contabilidad de Paciente al 909-980-9511 en caso de preguntas.

Por favor, tenga en cuenta que la presente no garantiza que se le conceda ayuda financiera. Siga haciendo sus pagos de forma regular hasta que se tome una determinación. Su solicitud y la información provista serán repasadas y verificadas y se le dará la decisión a usted por escrito.

Gracias por su cooperación y por escoger el San Antonio Regional Hospital para sus necesidades de atención de la salud. Anticipamos poder ayudarle para resolver su cuenta.