



## **THE HOWARD COUNTY GENERAL HOSPITAL Instrucciones del Programa de Asistencia Financiera**

El programa de asistencia financiera del hospital Howard County General le brinda atención a un costo reducido o gratuito a solicitantes calificados.

Por favor, complete la aplicación adjunta en su totalidad y devuélvala con la siguiente documentación requerida:

1. Copia de los formularios de impuestos federales del año pasado. (Si esta casado y registraron sus impuestos por separado, por favor incluya copia de ambos formularios)
2. Copia de la carta de determinación del servicio de Asistencia Medica o del Seguro Social.
3. Comprobante de sus gastos mensuales desplegados en su aplicación.
4. Copia de su ciudadanía Americana (“green card”, pasaporte, copia de su certificado de nacimiento, copia valida de su tarjeta de seguro social). Si es UD un residente legal debe de proveer comprobante de un año de residencia.
5. Copia de otros gastos médicos.
6. Copia de sus últimos tres comprobantes de pago.
7. Copia de un carnet de identificación con foto (Licencia de conducir con su foto, certificado de nacimiento con su foto, Pasaporte, Carnet de registro de residencia, permiso de trabajo) y copia de todas sus tarjetas de seguro.

Calificación para nuestro programa de Asistencia Financiera se basa en su ingreso y el tamaño de su familia utilizando el 150% -270% de la más reciente guía federal de ingreso y propiedad.

Envíe su Maryland State Uniform Financial Assistance Application y documentos a:

Howard County General Hospital  
3910 Keswick Road, Suite S-5100  
Baltimore, MD 21211  
ATTN: Financial Assistance Liaison

Comprendemos que el proceso de aplicación al programa de asistencia financiera es difícil por lo cual, si UD tiene alguna pregunta o requiere asistencia completando la aplicación, por favor llame a servicio del cliente del hospital Howard County General al 443-997-0300.

**Maryland State Uniform Financial Assistance Application is Attached**