



Mary Washington Healthcare

1001 Sam Perry Boulevard
Fredericksburg, VA 22401
Phone (540) 741-2844 or (855) 330-4857
Fax (540) 741- 4054

Estimado paciente de Mary Washington Healthcare,

Gracias por elegir a Mary Washington Healthcare para sus requerimientos de atención médica. Reconocemos nuestro papel al proveer un acceso a los servicios de atención médica necesarios a todas las personas, sin importar su facultad para pagar o la condición de su seguro médico. En Mary Washington Healthcare tenemos disponibles descuentos de ayuda financiera, y puede que usted califique para ayuda con su porción a pagar por concepto de su factura de hospital. Para saber si califica, por favor siga los siguientes pasos:

1. Si no tiene seguro médico, por favor comuníquese con el Departamento de Servicios Sociales local para solicitar Medicaid o FAMIS.
Comuníquese con una de las oficinas siguientes para determinar la oficina más cercana.

Fredericksburg: (540) 372-1032
Caroline: (804) 633-5071
Culpeper: (540) 727-0372
Orange: (540) 672-1155

Stafford: (540) 658-8720
King George: (540) 775-7181
Fauquier: (540) 341-3340

Spotsylvania: (540) 507-7898
Westmoreland: (804) 493-9305
Louisa: (540) 967-1320

Si tiene acceso a una computadora, puede ver a cuales beneficios puede calificar, incluyendo Medicaid y así solicitarlos en línea en: <https://commonhelp.virginia.gov/access>

2. Complete y firme el formulario adjunto de Ayuda Financiera para Pacientes, con la información de todos sus miembros familiares inmediatos y regréselo dentro de los próximos 15 días. Además del formulario necesita enviar copia de los siguientes documentos:

- Prueba de ingresos* de toda fuente de parte de sus familiares inmediatos, puede incluir copia de los siguientes documentos:
 - 2 últimos recibos del salario que indiquen su salario anual hasta la fecha, o si trabaja por su propia cuenta, el estado de cuenta de pérdidas y ganancias actual
 - 2 últimos estados financieros bancarios
 - El ultimo formulario de impuestos sobre la renta
 - Estado oficial de ingresos del seguro social, de discapacidad o por desempleo
 - Verificación de pension/anualidad
 - Documentos de manutención del cónyuge y/o menores
 - Ayuda educativa para gastos básicos
 - Interés, dividendos, rentas, derechos de autor, ingresos por bienes raíces o fideicomiso

*Si no cuenta con ninguna de las pruebas de ingreso requeridas; por favor adjunte una carta de apoyo notariada, la cual demuestre como está pagando por sus gastos de manutención. Esta carta deberá ser escrita por un miembro familiar, amigo u organización que le esté apoyando con su manutención.

- Copias de verificación de programas de ayuda federal o estatal (SNAP/Estampillas canjeables por comida, WIC, Medicaid, TANF, albergue para desamparados, clínica para desamparados, almuerzo escolar gratuito o con descuentos)

Las solicitudes son revisadas sin discriminación incluyendo la capacidad de pago por servicios. Toda la información personal y financiera será utilizada solamente para la determinación de requisitos de elección de apoyo financiero. Estamos comprometidos a proteger y conservar su privacidad referente a esta información.

Applications are reviewed without discrimination including ability to pay for services. All financial and personal information will be used only in the determination of eligibility for financial support. We are committed to maintaining and protecting your privacy regarding this information.



Mary Washington Healthcare

1001 Sam Perry Boulevard
Fredericksburg, VA 22401
Phone (540) 741-2844 or (855) 330-4857
Fax (540) 741- 4054

- Si tiene cobertura médica, fotocopias (por ambos lados) de las tarjetas del seguro médico
- Si alguna compañía de seguro de automóviles le ha negado cobertura por accidente vehicular, incluya copia de la carta
- Si le han negado compensación por accidente de trabajo o enfermedad, incluya copia de la carta de La negativa

3. Devuelva el formulario debidamente diligenciado y los documentos requeridos a la siguiente dirección:

Mary Washington Healthcare
Financial Counseling Department
1001 Sam Perry Boulevard
Fredericksburg, VA 22401

Una vez recibida su solicitud, determinaremos para qué clase de programas es elegible y le enviaremos una carta a vuelta de correo informándole nuestra decisión. Si necesita ayuda para completar su solicitud, o si tiene preguntas, llame a los siguientes teléfonos **(540) 741-1041, Opción 5 ó (855) 330-4857** para comunicarse con uno de nuestros consejeros financieros. Ellos están disponibles de lunes a viernes de 8:00AM a 4:30 PM.

Los descuentos de ayuda financiera son aplicados a todos los cargos por concepto de servicios hospitalarios de Mary Washington Healthcare. Por consiguiente, puede que reciba facturas por separado de parte de sus médicos.

Los siguientes Grupos Médicos y sus proveedores están de acuerdo en proveer el mismo nivel de ayuda financiera a los pacientes que reúnan los requisitos requeridos para ayuda financiera de MWHC para sus facturas por costo de hospital. Los pacientes deberán contactar a los Grupos Médicos respectivos y deberán proveerles una copia de la carta de aprobación de ayuda financiera de MWHC.

- American Anesthesiology Associates of Virginia
- Fredericksburg Emergency Medical Alliance
- Mary Washington Healthcare Hospitalist Group
- Pathology Associates of Fredericksburg
- Radiology Associates of Fredericksburg

Las solicitudes son revisadas sin discriminación incluyendo la capacidad de pago por servicios. Toda la información personal y financiera será utilizada solamente para la determinación de requisitos de elección de apoyo financiero. Estamos comprometidos a proteger y conservar su privacidad referente a esta información.

Applications are reviewed without discrimination including ability to pay for services. All financial and personal information will be used only in the determination of eligibility for financial support. We are committed to maintaining and protecting your privacy regarding this information.