



Cuando solicita apoyo financiero por los servicios prestados, usted afirma que todas las declaraciones hechas en esta solicitud son verdaderas y correctas.

La recepción de esta solicitud no garantiza que se otorgue un plan de pago prolongado ni que reciba Asistencia Financiera. Durante la revisión de la solicitud, debe continuar haciendo los pagos mensualmente de manera regular para evitar la posibilidad de que su cuenta pase a cobranzas.

Requisitos de documentación para Asistencia Financiera

Para que Phoenix Children's complete la revisión de su solicitud para Asistencia Financiera, debe presentar los documentos que figuran a continuación con la Evaluación Financiera firmada:

Documentación requerida

- Evaluación Financiera completa, con fecha y firma
- Copia de la solicitud de AHCCCS y/o Marketplace, si lo hubiera y determinación de la solicitud

Comprobante de ingresos

Proporcione **dos (2) de los siguientes tres (3) documentos**:

1. Dos comprobantes de salario (talones de pago) más recientes para todos los responsables
2. Dos resúmenes de cuenta bancarios mensuales más recientes de todas las cuentas
3. Declaración de impuestos federales más reciente (el ingreso anual se determina anualizando el ingreso familiar del año hasta la fecha).

Comprobante de residencia en Arizona

Favor de proporcionar **uno (1)** de los siguientes: **licencia de conducir de Arizona; contrato de alquiler o documentación de hipoteca; facturas de servicios públicos**

Verificación de ingresos adicionales

Proporcione copias de cualquier fuente de ingresos, según corresponda: beneficios del Seguro Social; beneficios por discapacidad; beneficios de desempleo (cheques o carta de otorgamiento).

Si está desempleado

Indique el motivo del desempleo y proporcione la información correspondiente: **Despido Renuncia Jubilado**

Despedido (fecha del último día de trabajo) _____

Discapacitado (incluya fecha en que comenzó la discapacidad) _____

También indique el nombre de su último empleador. _____

Ubicaciones en Arizona sin cita:

Complejo principal de Phoenix Children's: 1919 E. Thomas Road (Admitting Office) Phoenix, AZ 85016

Mercy Gilbert Medical Center: 3370 S Mercy Rd, Medical Office Building 2. Gilbert, AZ 85297

Avondale Medical Center: 1665 N. Avondale Blvd. Avondale, AZ 85392

Arrowhead Medical Center: 19007 North 67th Ave. Glendale, AZ 85308

O envíe por correo la Evaluación Financiera completada y los documentos pedidos a:

Phoenix Children's

PO Box 743421

Los Angeles, CA 90074-3421

Para preguntas sobre el proceso de la solicitud para Asistencia Financiera llame a:

Servicio al cliente al (602) 933-8700 o a asesoramiento financiero al 602-933-2000.

Horario de atención: lunes a viernes, 8 am a 5 pm MST

Cordialmente,
Phoenix Children's