



# Cheyenne Regional Medical Center

214 East 23rd Street • Cheyenne, WY 82001  
307-634-2273 • www.crmcwy.org

Patient Name:	
Accounts:	
Due Date:	

Para ayudar nuestra familia y ime de int de amigos de la necesidad, Cheyenne el Centro médico que Regional ofrece un Programa del Cuidado de la Caridad para ayudar a individuos cuando ellos no pueden proporcionar la asistencia médica que ellos necesitan.

Cualquiera puede solicitar el programa de la caridad del Beneficio de la Comunidad, pero tener presente por favor que nuestro objetivo es de tratar de ayudar las personas que necesitan la mayoría de los, principalmente individuos con bajo o ningunos ingresos, el incapacitado, y éstos con enfermedades catastróficas.

A evaluar cada aplicación, Cheyenne el Centro Médico que Regional considerará todas ventajas, así como todas deudas. Una comparación entonces es hecha de ingresos a la Pobreza Federal del Registro Pautas. El comité de finanzas, que encuentra revisar mensualmente appliciation de Beneficio de Comunidad, entonces hace una recomendación al Cheyenne la Tabla Central, Médica y Regional de Fideicomisarios.

Las aplicaciones deben contener la declaración de impuestos más recientes federales y la mayoría de los talonarios de cheques recientes de empleado. Los solicitantes para el Beneficio de la Comunidad serán notificados por el correo de la decisión de la tabla. Es importante para usted sepa que a través de este proceso, applyin de individuos para el Beneficio de la Comunidad será requerido a pagar en sus cuentas.

Las aplicaciones para el programa de la caridad del Beneficio de la Comunidad serán aceptadas por el Coordinador del Beneficio de la Comunidad, o por cualquier cajero del hospital. Si usted tiene cualquier pregunta con respecto a su aplicación usted puede llamar al Coordinador del Beneficio de la Comunidad en 307.633.3037.

Si usted no califica para la Comunidad Beneficia a nuestros representantes pacientes de cuenta podrán al assit usted con arreglos financieros.

A volver su aplicación del Beneficio de la Comunidad, por favor nos envía su aplicación completada y una COPIA de cada uno del siguiente que pertenece para cada miembro de la casa.

- Complete copia de su Declaración de impuestos Federal, completa y más reciente
- Las copias de tres (3) cheque de pago más reciente y consecutivo golpea o una declaración del empleador
- Las copias del tres (3) la mayoría de los estados del banco recientes (por ejemplo ahorros, verificar, el mercado monetario, IRA)
- Las copias del desempleo o declaraciones de beneficio de compensación de incapacidad
- Las copias de talonarios de beneficio de pensión
- Las copias de Ingresos de Seguridad social (anual beneficia la declaración)
- La copia de la asignación de Cupón de alimentos
- Las copias de notas de ayuda de gobierno (inclusive Ministerio de Sanidad y Seguridad Social)
- La copia del Horario de la Evaluación de la en casa/propiedad

Recuerde por favor que TODA información de la CASA debe ser informada.

Fracaso para proporcionar esta información puede tener como resultado la negación automática del Beneficio de la Comunidad.