TEXAS Health and Human Services Commission

Fecha
HHSC Staff/Personal de la HHSC
Office Address and Telephone Number/Oficina y teléfono

Cuentas médicas sin pagar

Usted nos informó que tiene cuentas médicas sin pagar de servicios que recibió durante los meses anteriores a su solicitud de .

Es posible que nosotros le podamos ayudar a pagar esas cuentas.

Si le interesa esta posibilidad, sírvase llenar la solicitud adjunta y devolverla en el sobre proporcionado. La solicitud debe tener información sobre los ingresos y los recursos solamente de los meses de .

Es importante contestar cada pregunta. Escriba “no” o “NA” en las preguntas que no son pertinentes a su situación. Asegúrese de firmar la solicitud y poner la fecha. Puede pedirle a un pariente o amigo que le ayude a contestar las preguntas.

Sírvase incluir copias de las cuentas médicas reembolsables o sin pagar por servicios recibidos en el transcurso de los meses nombrados antes. También voy a necesitar pruebas de todos los ingresos y pertenencias que tenía durante dichos meses. Como prueba, puede mandar copias de:

- Cartas de concesión (de Pensión de Veteranos, Seguro Social o Pensión de Ferrocarril)
- Estados de ingresos
- Estados de cuentas bancarias
- Libretas de cuentas de ahorros
- Certificados de depósito
- Certificados de pagarés, acciones o bonos
- Pólizas de seguro (de vida, entierro u hospitalización)
- Documentos de traspaso o escrituras (de pertenencias o propiedades suyas que vendió o regaló en los últimos 30 meses)
- Contratos de entierro prepagados

Después de recibir su solicitud, se revisará para determinar si usted llena los requisitos para recibir ayuda con el pago de las cuentas durante parte o todo el periodo. Generalmente no se requiere una entrevista en persona. Se le avisará de la decisión.

Si tiene alguna pregunta, puede comunicarse con esta oficina.

Quejas de discriminación

Si usted cree que lo han discriminado por motivo de su raza, color, origen nacional, edad, sexo, discapacidad o religión, puede presentar una queja ante la: HHSC Civil Rights Office, 701 W. 51st St., Suite 104, MC W-206, Austin, TX 78751

Voz: 1-888-388-6332, TTY: 1-877-432-7232, Fax: 1-512-438-5885

También puede presentar una queja comunicándose con el U.S. Department of Health and Human Services: Office for Civil Rights - Region VI, 1301 Young St., Room 1169, Dallas, TX 75202