

Los siguientes documentos se pueden usar para confirmar la prueba de ingresos:

- **Ingresos brutos de los últimos 30 días**
- **Formularios de impuestos sobre ingresos más recientes. Si trabaja por cuenta propia, traiga el Anexo C del IRS (Ingresos netos)**
- **Estado de cuenta de pensión actual o talón de cheque**
- **Carta de aprobación reciente del Seguro Social**
- **Comprobante de ingresos por alquiler: Anexo E del IRS**
- **Ingresos por subsidio de desempleo**
- **Ingresos de compensación de los trabajadores**
- **Ingresos por manutención de menores y pensión alimenticia**
- **Becas y subvenciones universitarias actuales (ayuda económica)**
- **Ingresos por intereses de dividendos**
- **Si el paciente está desempleado, debe completar un formulario de declaración de verificación de empleo. Además, se exige el mismo formulario a cualquier adulto de la unidad familiar que esté desempleado. El formulario está disponible en jacksonhealth.org/patient-tools/financial-assistance/.**
- **Estados de cuentas bancarias recientes**
- **Prueba de dependientes (como declaración de impuestos, certificado de nacimiento o tutela)**



Otra ayuda económica

Creemos que todas las personas que viven en el condado de Miami-Dade tienen derecho a una atención médica que puedan pagar. Si usted no tiene seguro médico, le pedimos que dé información sobre su ciudadanía/residencia, incluyendo una prueba de que ha vivido en Miami-Dade por al menos 90 días, ingresos brutos y tamaño de la unidad familiar. Esta información nos permitirá determinar si califica para alguno de nuestros programas de asistencia médica.

Llame al **305-585-6000** para programar una nueva cita con un especialista. Se le pedirá que presente pruebas de que vive en el condado de Miami-Dade y de sus ingresos. Esto determinará su responsabilidad y capacidad de pago. Sus respuestas solo se usarán para encontrar programas que puedan ayudar a pagar su atención.

Durante su cita, suba la información que se aplique a su caso en jhsmiami.org/financialassessment.

- **Pasaporte vigente de EE. UU. o pasaporte de otro país (activo o vencido)**
- **Tarjeta de registro de votante**
- **Certificado de nacimiento del solicitante y todos los familiares**
- **Papeles de naturalización**
- **Cualquier formulario del INS u otra correspondencia (activo o vencido)**
- **Tarjeta de extranjero residente**
- **Registros de visitas religiosas**
- **I-94**
- **Tarjeta de autorización de empleo**
- **Tarjeta de residencia permanente**
- **Documentos de matrimonio o divorcio**

Esta información es confidencial y no se reportará al Departamento de Seguridad Nacional (DHS) ni a ninguna agencia de aplicación de la ley ni de aduanas.



JACKSON MEMORIAL HOSPITAL

1611 N.W. 12th Avenue
Miami, FL 33136-1096

www.JacksonHealth.org

Jackson
HEALTH SYSTEM
Haciendo milagros.

JHSO-21-B1 56_0622

Ayuda económica

para atención médica

Jackson
HEALTH SYSTEM
Haciendo milagros.

En Jackson Health System, entendemos que los gastos médicos a menudo ocurren cuando las personas menos los esperan.

Si es residente del condado de Miami-Dade y busca ayuda económica para gastos médicos, la tarjeta Jackson Prime podría ser adecuada para usted. Nuestro equipo de Evaluación Financiera está disponible para responder sus preguntas e inscribir a **nuevos** solicitantes.

Nuevos solicitantes que se inscriben para la tarjeta Jackson Prime

Llame al **305-585-6000** para programar una cita y siga las indicaciones que se dan en inglés, español y criollo.

Informe al representante del Call Center que usted es un nuevo solicitante y que le gustaría programar una cita de evaluación financiera. En ese momento, el representante le entregará una lista de documentos que deberá presentar el día de su cita. La lista de documentos también se puede encontrar en www.jacksonhealth.org, Patient Tools (Herramientas para pacientes), página principal de Financial Assistance (Ayuda económica) en Informational Brochures (Folletos informativos).

Espere entre 30 y 45 minutos para la entrevista de la cita por teléfono. Uno de nuestros representantes lo llamará en las siguientes 3 horas después de su cita programada. El servicio de interpretación está disponible para personas con discapacidad auditiva y otros idiomas.

Esté preparado para dar una dirección de correo electrónico válida. Nuestro representante usará ese correo electrónico para enviar los formularios necesarios en el idioma preferido de la persona desde: websupport@invalidemail.com. Los solicitantes también deberán presentar los siguientes documentos:

- **Licencia de conducir**
- **Identificación oficial de Florida**
- **Pasaporte**
- **Tarjeta de Seguro Social (aún debe presentar una identificación con foto)**

Si está inscribiendo a un menor de 18 años que no es su hijo, debe tener prueba de tutela.

Renovación de su tarjeta Jackson Prime

Complete su solicitud en línea antes del vencimiento de su tarjeta Jackson Prime para renovar sus beneficios. La solicitud se puede encontrar en jacksonhealth.org/patient-tools/financial-assistance/.

Cerca de la parte de arriba en el sitio web, mueva el cursor sobre "Patient Tools" (Herramientas para pacientes) y seleccione "Financial Assistance" (Ayuda económica).

**Tenga en cuenta que los navegadores de Internet que puede usar para abrir este enlace son: Google Chrome, Safari y Microsoft Edge.

Desplácese hacia abajo y haga clic en el botón "Jackson Prime Online Renewal Portal" (Portal de renovación en línea de Jackson Prime).

La pantalla de bienvenida tendrá dos pestañas separadas. Haga clic en la pestaña izquierda para enviar su solicitud de renovación. Haga clic en la pestaña derecha para enviar más documentación.

Prueba de residencia e ingresos

Los documentos mencionados se pueden usar para confirmar la residencia en el condado de Miami-Dade:

- **Un documento actual con su nombre y dirección de más de 90 días**
- **Licencia de conducir de Florida o tarjeta de identificación de Florida válida**
- **Contrato de arrendamiento o hipoteca actual**
- **Factura de agua, electricidad, teléfono u otros servicios públicos a nombre del paciente, cónyuge o pareja que muestre la dirección del domicilio actual**
- **Una carta de cualquier agencia gubernamental.**
- **Talones de cheques de pago**

La declaración de verificación y manutención de terceros debe estar completa y notarizada si usted recibe apoyo o alojamiento y comida de un familiar o amigo. El formulario está disponible en jacksonhealth.org/patient-tools/financial-assistance/.

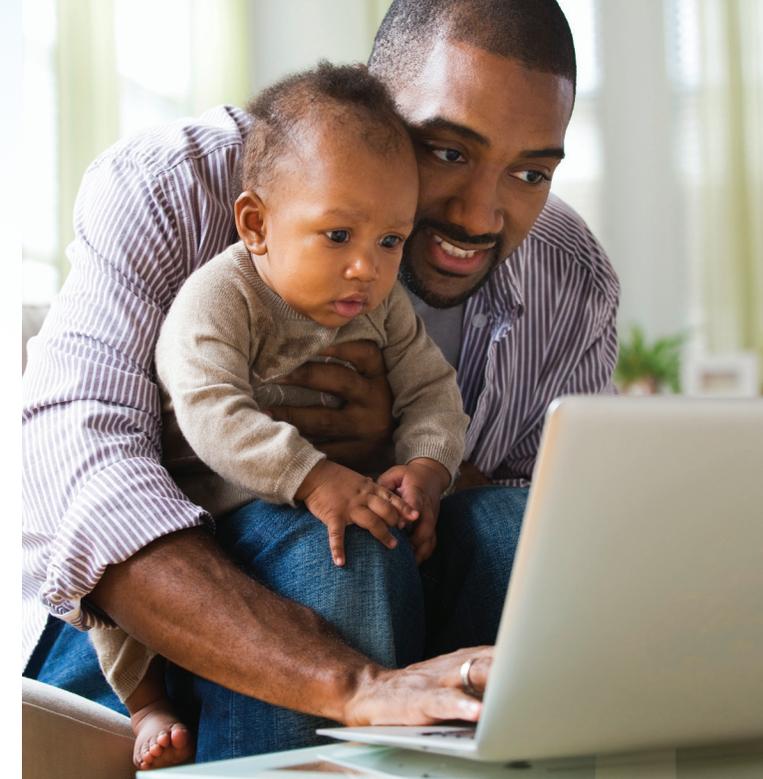
¿Busca más información?

Clasificación económica

Si tiene más información o si su situación económica cambia y cree que podría cambiar su clasificación económica, llame para programar una cita de reevaluación financiera al **305-585-6000**.

Si no pudo subir los documentos, déjelos en:

- **ACC West 127, Campus principal**
- **Rosie Lee Wesley Health Center**
- **Dr. Rafael A. Peñalver Clinic**
- **North Dade Health Center**



Atención al cliente/Facturación al paciente

Si tiene preguntas sobre una factura de Jackson Health System que recibió por correo, llame a nuestro Departamento de Servicio al Cliente al **1-877-881-6177**.

Para obtener más información sobre la tarjeta Jackson Prime, llame al Departamento de Evaluación Financiera de Jackson Health System al **305-585-2222**. Y si quiere programar una cita en la clínica para pacientes ambulatorios, llame al Centro de Programación de Citas del Sistema de Salud de Jackson al **305-585-6000**.

Jackson
HEALTH SYSTEM

Haciendo milagros.

Los servicios con descuento de JHS Jackson Prime están disponibles solo en los centros de Jackson Health System. No todos los servicios que se ofrecen en Jackson Health System están cubiertos por JHS Jackson Prime. Para los servicios cubiertos, solo se incluyen los costos de los centros de JHS y no la factura del médico.

