



**Harrington Memorial Hospital
100 South Street
Southbridge, MA 01550**

Lo siguiente documentación es necesario en orden para procesar la aplicación para Asistencia Del No Asegurado para Harrington Memorial Hospital. Remite su aplicación completa adjunto con documentación a la dirección de arriba atención al Departamento de Crédito (Credit Department). La aplicación y todo documento deben de ser devuelto dentro de 60 días.

Prueba actual del ingreso de la familia que le aplique:

- Declaración de impuestos del año anterior, Federal y Estatal (trabajador independiente).
- Cheques o comprobantes de beneficios del desempleo.
- 2 facturas de pago recientes (trabajo, ganancias de ingreso).
- Carta de Beneficio del Seguro Social (retirado).
- Facturas del cheque de su pensión (retirado o recaudación de pensión).
- 2 cheques recientes de su pensión alimenticia, o soporte de niños.

Identificación de todos los Miembros de la Familia

- Licencia de conducir, o permiso de manejo.
- Pasaporte
- Identificación con Foto.

Comprobación de dependientes menores de 18 años. (si no esta incluido en la lista de sus impuestos.

- Certificado de Nacimiento

Favor de presentar **copias solamente**. Si tiene alguna pregunta favor de llamar a la Oficina de Crédito al (508)-765-9771 Ext. 2818 de Lunes a Viernes desde las 8:00 AM a 3:00 PM.