



Paciencia Actuales de Project Access

Lista de Verificación de Requisitos para Reanudar

<https://jcprojectaccess.org/>

Nota: El proceso de reanudación ha CAMBIADO. Ya no es necesario enviar una nueva aplicación para reanudar si usted es un paciente actual de Project Access. Llame al (205) 202-1598 si tiene alguna pregunta.

Información Financiera: Incluya copias de la información de todos los adultos que están viviendo en el hogar.
Nota: Manda la información que tiene. No es necesario tener todas las formas de prueba de ingresos en la lista.

Estado de Cuenta Bancarias (Debe incluir uno de los siguientes)

- Copias de los 3 meses más recientes de su estado de cuenta Bancaria (incluya cheques y ahorros), O
- Si usted o algunos adultos en su hogar no tiene cuenta bancaria, por favor completar "Formulario de atestación de Banco/Impuestos/Ingresos" que está disponible en nuestra sitio

Declaración de Impuestos:

- Copia de los impuestos más recientes. Si no declara impuestos, por favor completar unos de los siguientes:
 - Llame al Servicio de Impuestos Internos al 1-844-545-5640 para solicitar una transcripción sin presentación, O
 - Completar el "Formulario de atestación de Banco/Impuestos/Ingresos" que está disponible en nuestra sitio

Si está empleado (usted o cualquier adulto en su hogar):

- 3 Copias de talones de pago más recientes, O
- Completar la "Carta de verificación de empleo" notariada disponible en el sitio web

Si está desempleado:

- Una carta de apoyo de la persona que te proporciona ayuda financiera ("Carta de apoyo" disponible en nuestro sitio web)

Necesidad de Atención Especializada

Le preguntaremos sobre su estado de salud actual y cualquier necesidad actual o nueva de atención especializada. Si tiene una carta actualizada de su médico de atención primaria, envíela con su información financiera actualizada. (Este formulario se proporciona en nuestro sitio web bajo "Información del médico" y luego "Carta del médico")

Cobertura de Seguro de Salud

Si obtuvo cobertura de seguro, como Medicare/Medicaid, póliza de mercado o seguro médico patrocinado por el empleador desde su aplicación inicial/última reanudación, por favor comuníquese con nosotros al (205) 202-1598.

**Nota sobre la información de contacto: Cuando sea aprobada, lo llamaremos para informarle sobre su renovación y le pediremos que verifique su dirección y su número de teléfono. Háganos saber si su información de contacto ha cambiado en este momento.*

Por Favor, mandar Documentos

Por Correo a:

alprojectaccess@ascension.org

O

FAXEAR Documentos a:

205-838-6294