



Bienvenido a la terapia basada en la escuela

1. Por favor complete toda la información por completo.

- a. Envíe todos los formularios por correo electrónico a: registration@cherokeehealth.com
- o
- b. Déjelas en cualquiera de nuestras oficinas.

2. Incluye también:

- a. Copie el anverso y el reverso de su tarjeta de Seguro

3. Prueba de ingresos:

Como paciente de Cherokee Health Systems, usted es responsable del pago de todas las tarifas asociadas con su atención. Sin embargo, creemos que el dinero, o la falta de dinero, nunca debe evitar que reciba la atención que necesita, por lo que todos los servicios de CHS están disponibles en función de "capacidad de pago". Esto significa que sus ingresos y el tamaño de su familia determinarán la cantidad que debe pagar. Se requiere comprobante de ingresos para todos los descuentos. Antes de que se pueda organizar un descuento, nuestros patrocinadores requieren que usted presente una prueba por escrito de los ingresos totales de su hogar. Puede usar recibos de sueldo durante al menos tres períodos de pago consecutivos, recibos de cheques de beneficios, formularios W-2, una copia de sus formularios de impuestos federales más recientes o una copia de las solicitudes de cualquier otro beneficio de agencia si incluyen los ingresos del hogar (es decir, aplicaciones realizadas en DHS, aplicaciones o tarjetas de Helping Hands, etc.)