

A New Tomorrow
Behavioral Health Services
SOLICITUD DE ESCALA DE TARIFA MÓVIL

Tara L. Corbett MS, LPC, LPC-S, NBCC

Quanetta S. Jefferson MA, LPC, NBCC

Sara Anderson MS, LPC

D'Andra Scott MA, LPC-A

Kennedy Lucas MA, LPC-A

26 Wesmark Ct., Sumter, S.C. 29150

Teléfono: (803) 883-4981 Número de fax: (803) 883-5492

En A NEW TOMORROW, hacemos que sea una política proporcionar a servicios esenciales de salud conductual independientemente de la capacidad de pago del cliente. Ofrecemos descuentos basados en los ingresos y el tamaño de la familia.

Por favor complete el formulario a continuación y regréselo a la recepción para determinar si usted o los miembros de su familia son elegibles para un descuento. Debe completar este formulario cada 12 meses o si su situación financiera cambia.

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

Por favor, enumere a todos los miembros del hogar, incluyendo los menores de 18 años.

	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO
PROPIO		
OTRO		
OTRO		
OTRO		
OTRO		

FUENTE DE INGRESOS	PROPIO	OTRO	TOTAL
Sueldos brutos, salarios , propinas, etc.			
Compensación por desempleo, compensación al trabajador, Seguro Social, Seguridad de Ingreso Suplementario, pagos de veteranos, sobreviviente prestaciones, pensiones o ingresos de jubilación			
Interés; dividendos; regalías; ingresos de propiedades de alquiler, patrimonios y fideicomisos; pensión alimenticia; niño(a) apoyo; y otras fuentes diversas			

Ingresos totales			
------------------	--	--	--

Certifico que la información mostrada anteriormente es correcta:

NOMBRE (Impreso): _____

FECHA: _____

FIRMA: _____

SOLO USO DE OFICINA

Nombre del paciente: _____

Descuento Aprobado: _____

Aprobado **Por:** _____

Fecha de Aprobación: _____

LISTA DE VERIFICACIÓN	SÍ	NO
Identificación / Dirección: Licencia del conductor, factura de servicios públicos, identificación de empleo u otro		
Ingresos: Declaración de impuestos del año anterior, tres (3) talones de pago más recientes u otros		

También se puede utilizar la autodeclaración de ingresos.