



# MORROW COUNTY HEALTH DISTRICT

Excellence in Healthcare

P.O. Box 9  
564 E. Pioneer Drive  
Heppner, Oregon 97836

800-737-4113  
(541)-676-9133  
Fax (541)-676-2905

## LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA ASISTENCIA FINANCIERA

Si una persona desea solicitar asistencia financiera, debe presentar lo siguiente:

- Solicitud completa de descuento por servicios.
- Prueba de seguro o copia de una solicitud para cobertura (si la cobertura fue denegada, incluir una copia de la carta de denegación).
- Verificación de ingresos, incluyendo copias de los 3 talones de pago más recientes, los 3 estados de cuenta del banco más reciente y también la declaración de impuestos del año anterior. Resumen de beneficios del seguro social, si aplica.
- Copia de licencia de conducir estatal, identificación estatal u otra identificación con foto.
- ❖ *Puede enviar por correo los documentos mencionados arriba o traer los originales y se los devolveremos después de sacarles fotocopias de forma gratuita.*

**Llame a la Oficina Comercial del Paciente  
al 541-676-9133 o al 1-800-737-4113  
para recibir asistencia para este programa**

**Enviar las solicitudes a:** Business Office, PO BOX 9, Heppner OR 97836

**Deje las solicitudes en:** Pioneer Memorial Hospital, Home Health & Hospice, Pioneer Memorial Clinic, Irrigon Medical Clinic o en Lone Community Clinic.