



## PROGRAMA DE ASISTENCIA FINANCIERA

TELÉFONO: 1-415-925-7070

### DECLARACION DE SITUACION FINANCIERA

NOMBRE DE PACIENTE \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_

CÓNYUGE \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ NÚMERO DE SUGURO SOCIAL \_\_\_\_\_

### COMPOSICIÓN FAMILIAR (Indique todos los dependientes que se encuentran a su cargo)

<i>NOMBRE</i>	<i>EDAD</i>	<i>RELACIÓN</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### EMPLEO Y LA OCUPACIÓN

EMPLEADOR \_\_\_\_\_ PUESTO \_\_\_\_\_

PERSONA DE CONTACTO Y TELÉFONO \_\_\_\_\_

SI TRABAJA DE FORMA INDEPENDIENTE, INDIQUE EL NOMBRE DEL COMERCIO

\_\_\_\_\_

EMPLEADOR CÓNYUGE \_\_\_\_\_ PUESTO \_\_\_\_\_

PERSONA DE CONTACTO Y TELÉFONO \_\_\_\_\_

SI TRABAJA DE FORMA INDEPENDIENTE, INDIQUE EL NOMBRE DEL COMERCIO

\_\_\_\_\_

**INGRESO MENSUAL ACTUAL**

	<i>PACIENTE</i>	<i>CÓNYUGE</i>
INGRESOS MENSUALES ACTUALES (ANTES DE IMPUESTOS/DEDUCCIONES)	_____	_____
OTROS INGRESOS:		
INTERESES Y DIVIDENDOS DE BIENES RAICES O BIENES INMUEBLE	_____	_____
SEGURO SOCIAL	_____	_____
OTROS (ESPECIFICAR)	_____	_____
PENSIÓN ALIMENTICIA O PAGOS POR MANUTENCIÓN RECIBIDOS	_____	_____
PENSIÓN ALIMENTICIA O PAGOS POR MANUTENCIÓN PAGADOS	_____	_____
INGRESO MENSUAL ACTUAL	_____	_____
INGRESO MENSUAL ACTUAL TOTAL (SUMAR EL INGRESO DEL PACIENTE Y EL DEL CONYUGE QUE APARECEN MÁS ARRIBA)	_____	_____

**TAMAÑO DE LA FAMILIA CANTIDAD TOTAL DE INTEGRANTES DE LA FAMILIA** (INCLUIR PACIENTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES QUE APARECEN MÁS ARRIBA) \_\_\_\_\_

*SI**NO*

**¿TIENE SEGURO MÉDICO?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**¿TIENE SEGURO DE QUE PUEDA APLICARSE?**  
(POR EJEMPLO, UNA PÓLIZA DE AUTOMÓVIL)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**¿FUERON SUS LESIONES CAUSADAS POR UN TERCERO?** (POR EJEMPLO, UN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO O POR RESBALONES Y CAIDAS)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

POR FAVOR, ENVÍE UNA COPIA DEL ÚLTIMO TALON DE PAGO Y 2 MESES DE ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS JUNTO CON ESTA SOLICITUD.

---

**FIRMA DEL PACIENTE O EL GARANTE**

**FECHA**

---

**FIRMA DEL CÓNYGUE**

**FECHA**