



¿No está asegurado y necesita atención médica?

Western Tidewater Free Clinic posiblemente puede ayudarle!

Para ser paciente en WTFC debe:

- 1) Vivir en los condados de Suffolk, Franklin o Isle of Wight, Southampton, Surry o Sussex
- 2) No tiene seguro médico o dental
- 3) Tener 18 años o más
- 4) Tener un ingreso familiar igual o inferior a:

Número de personas en casa	Cada hora Ingreso	Mensual Ingreso	Anual Mensual
1	\$18.58	\$3,220	\$38,640
2	\$25.13	\$4,355	\$52,260
3	\$31.67	\$5,490	\$65,880
4	\$38.22	\$6,625	\$79,500
Agregar por cada persona adicional	\$6.55/hour	\$1,135/month	\$13,620/year

Los artículos proporcionados por el paciente incluyen:

1. **IDENTIFICACIÓN CON FOTO**
2. **COMPROBANTE DE RESIDENCIA** – Factura actual u otro correo de 1ª clase fechado en los últimos 2 meses - correo personal NO es aceptado
3. **COMPROBANTE DE INGRESOS** – Deben proporcionarse ingresos a todas las personas que figuran en las declaraciones de impuestos combinadas y/o que contribuyen al hogar. Mínimo = 1 de los siguientes:
 - a. Registro de efectivo (El trabajador de elegibilidad puede ayudar si es necesario)
 - b. Un mes de talones de cheque consecutivos actuales (si está empleado actualmente)
 - c. 1099 del año anterior si trabajan por cuenta propia
 - d. Declaración de impuestos del formulario 1040 del IRS
 - e. Carta del Premio de Discapacidad / Carta de seguridad social/Carta del Premio de Pensión y/Carta de Premio de Jubilación de las SS
 - f. Carta de desempleo (si está recibiendo desempleo)
4. **OTRO, SI SE APLICA Y:** Carta de denegación de Medicaid del estado de Virginia

**POR FAVOR LLAME PARA UNA CITA: (757) 923-1060 ext. 7004
¡Gracias!**