

Programas de asistencia financiera

Directrices

Introducción

Como parte de la misión de 21st Century C.A.R.E. para proporcionar ayuda financiera a los pacientes de cáncer en necesidad, nos esforzamos en otorgar asistencia financiera a pacientes con diagnóstico de cáncer y las personas que necesitan la detección del cáncer.

Zonas geográficas servidas

AL, AZ, CA, FL, IN, KY, MA, MD, MI, NC, NJ, NV, NY, RI, SC, WA y WV

Categorías de asistencia

- Transportación
- Cuidado de niños
- Cuidado de relevo
- Alojamiento temporal
- Alimentos
- Equipo y suministros médicos
- Detección del cáncer
- Otros

No se realizará asistencia para copagos, deducibles o prescripción de medicamentos en este momento.

Elegibilidad

- Debe tener número de seguro social
- Debe ser un residente legal de los Estados Unidos y viven o reciben tratamiento en las áreas geográficas señaladas
- El diagnóstico de cáncer debe ser dentro de 6 meses de la fecha de la solicitud

Procedimientos de aplicación y evaluación

Un formulario de solicitud debe ser completado y enviado a la oficina principal de 21st Century C.A.R.E. por fax, correo electrónico o correo regular. Junto con la solicitud se deben presentar los siguientes documentos:

- Prueba de número de seguro social del paciente

- Primera página de impuestos (1040, 1040A, 1040EZ) (puede ser renunciado si el paciente no presenta declaración de impuestos)
- Comprobante de ingresos (salario o seguro social por incapacidad declaraciones)

Una vez recibida toda la información solicitada, la solicitud será procesada. Asistencia se hace sobre una base caso por caso por el Comité de asistencia financiera de 21st Century C.A.R.E Recibirán la asistencia sin distinción de raza, origen nacional, género u orientación sexual. Toda la información recibida será confidencial.

Cada aplicación es válida por un año desde la fecha de firma de la solicitud.

Después de un año, si se diagnostica un nuevo cáncer el paciente puede volver a aplicar una vez.

Hay un límite máximo de 300 dólares por paciente por año. Esto no se aplica a programas especiales incluyendo:

- Scope For Hope (Cáncer colorrectal en el suroeste de la Florida)
- Head & Neck Cancer (Cancer de Cabeza y cuello en el suroeste de la Florida)
- Cancer Support Center (Casa Grande)

Alojamiento: para las solicitudes de alojamiento, el paciente debe completar y firmar un formulario de alojamiento separado que debe entregarse con la aplicación. Las reservas serán garantizadas para una noche sólo. Noches adicionales se proporcionarán según lo aprobado por el Comité de ayuda financiera si el paciente es compatible con tal como se especifica en el formulario de alojamiento.

Suministros médicos: si solicitando suministros médicos la forma debe ser completada y entregada con la aplicación. Un pedido puede solicitarse desde el médico del paciente. Es responsabilidad de la oficina referente a proporcionar los detalles tales como los números de modelo, números de serie, Descripción completa del artículo, nombre de la empresa de suministros médicos, etcétera. Es imprescindible que disponga de toda la información para que los artículos correctos, se puedan comprar.

Pago depende de la disponibilidad de fondos y puede ser suspendido en cualquier momento debido a la indisponibilidad de fondos.

Pago

Pago se realizará mediante cheque o tarjeta de crédito al vendedor o proveedor de los bienes o servicios, en lugar del paciente directamente.