



Encumbrando vidas...Fortaleciendo Vidas

Date _____

MR# _____

Dear _____

Queremos aprovechar y decirle GRACIAS por elegir los servicios de Daymark Recovery Services, permitiéndonos servirle en el área de Salud Mental y Uso de Sustancias.

Solicitamos que, para su siguiente visita, se presente con la información señalada a continuación. Esta deberá traerla el en la fecha de la cita que tendrá lugar el día _____

- Identificación con foto Tarjeta de Seguro Social Tarjeta del Seguro Medico (Humana, BCBS, etc.)
 Tarjeta de Medicaid Tarjeta de Medicare

Comprobantes de ingresos — De todos los que aparecen a continuación, traiga uno que demuestre el origen de sus ingresos.

- Declaración de impuestos W2 por Talones de cheques (Si Ud. es Empleado/a) Estado de cuenta anual de pensión discapacidad.

Estado de cuenta de beneficios por desempleo. Carta de concesión de pensión alimentaria o manutención del menor o hijo/s.

Otro _____

El plazo para traer esta información es hasta su próxima visita. Si usted no trae lo que aquí le solicitamos, tendremos que hacerle cobro total que sería el correspondiente a los servicios que sean prestados en ese día.

Por favor no dude en informarnos si usted tiene alguna pregunta o inquietud referente a esta carta.

Respetuosamente

Personal administrativo

Fecha

(Administrative staff)

(Date)