Documento que acredita el diagnóstico de accidente cerebrovascular

Utilice esta guía al completar su solicitud para el Fondo para el Cuidado a Domicilio

No es necesario que complete, firme ni envíe esta guía. Solo cargue los documentos solicitados en la solicitud.

Por favor, proporcione un documento médico que confirme el diagnóstico del superviviente del ACV.

Necesitará UN documento médico que demuestre lo siguiente:

- Nombre completo y fecha de nacimiento del superviviente
- Diagnóstico de accidente cerebrovascular (p. ej., accidente cerebrovascular, accidente cerebrovascular, infarto cerebral, hemorragia intracerebral, hemorragia subaracnoidea). Nota: Estos son solo ejemplos. Su diagnóstico puede estar redactado de forma diferente.
- Fecha del accidente cerebrovascular
- El nombre o la firma de un profesional médico, o una prueba clara de que el documento proviene de un sistema de atención médica.

Ejemplos de documentos que aceptamos:

- Resumen posterior a la visita
- Documentación de alta hospitalaria
- Carta de un médico u otro profesional de la salud.
- Registro del portal del paciente que muestra el diagnóstico de accidente cerebrovascular
- Otros registros médicos que incluyan toda la información mencionada anteriormente.

Antes de subir el documento: Asegúrese de que incluya el nombre del superviviente, la fecha de nacimiento, el diagnóstico del accidente cerebrovascular y la fecha en que ocurrió. Si falta algún dato, es posible que le solicitemos otro documento.

¿Tienes dudas sobre qué documento debes subir? Ponte en contacto con nosotros en **caregivingfund@thestrokefoundation.org** antes de enviar tu solicitud.

The Stroke Foundation

Información sobre la cobertura del seguro (opcional)

Utilice esta guía al completar su solicitud para el Fondo para el Cuidado a Domicilio

No es necesario que complete, firme ni envíe esta guía. Solo cargue los documentos solicitados en la solicitud.

La cobertura del seguro no determina la elegibilidad para el Fondo de Cuidado. Preguntamos sobre el seguro para comprender mejor si la persona que sufrió un ACV tiene cobertura para atención profesional a domicilio. Si tiene documentación sobre su cobertura, puede adjuntarla a su solicitud.

OPCIÓN 1 • EL SOBREVIVIENTE NO TIENE SEGURO MÉDICO

No se requiere documentación. Seleccione esta opción en la solicitud si la persona que sufrió un derrame cerebral no cuenta actualmente con seguro médico.

OPCIÓN 2 • LOS BENEFICIOS DEL SEGURO PARA CUIDADOS A DOMICILIO SE HAN AGOTADO

Si dispone de él, puede adjuntar UN documento que demuestre que la persona que ha sufrido un ACV ha utilizado todas las prestaciones de su seguro médico disponibles para atención médica domiciliaria o cuidados profesionales a domicilio.

- Carta o notificación de la compañía de seguros que demuestre que se han utilizado los beneficios disponibles.
- Explicación de beneficios (EOB) o registro del portal de seguros que muestre que no quedan beneficios cubiertos.
- Carta de un proveedor o agencia de atención domiciliaria que confirma que se han agotado los beneficios del seguro disponibles.

OPCIÓN 3 • EL SEGURO NO CUBRE LA ATENCIÓN DOMICILIARIA NECESARIA

Si dispone de él, puede adjuntar UN documento que demuestre que su seguro no cubre la atención profesional a domicilio que solicita.

- Carta de denegación o cobertura del seguro.
- Registro del portal de seguros que muestra que el servicio no está cubierto.
- Carta del proveedor o agencia de atención domiciliaria que explica que el seguro del sobreviviente no cubre los servicios.

Importante: La documentación del seguro es útil, pero no obligatoria para acceder al Fondo de Cuidado. La solicitud no se aceptará ni se denegará basándose únicamente en la cobertura del seguro.

¿Tienes dudas sobre qué documento debes subir? Ponte en contacto con nosotros en **caregivingfund@thestrokefoundation.org** antes de enviar tu solicitud.

The Stroke Foundation

Documento que acredite la necesidad económica

Utilice esta guía al completar su solicitud para el Fondo para el Cuidado a Domicilio

No es necesario que complete, firme ni envíe esta guía. Solo cargue los documentos solicitados en la solicitud.

Comience con la casilla A. Si la persona que ha sufrido un derrame cerebral no dispone de ninguno de los documentos de la casilla A, utilice la casilla B o la casilla C, según su situación.

CASILLA A • SI TIENE UNO DE ESTOS DOCUMENTOS

Adjunte UNO de los siguientes archivos a la solicitud:

- Declaración de impuestos federales de 2025.
- Recibo de nómina más reciente **con fecha de los últimos 3 meses.**
- Carta de terminación de empleo que indica la fecha de finalización de su trabajo.
- Carta actual de beneficios del Seguro Social, SSI o SSDI.
- Carta actual sobre prestaciones por desempleo.
- Carta de aprobación vigente para un beneficio público basado en los ingresos, como Medicaid, SNAP, TANF o ayuda para la vivienda.
- Carta actual de pensión, jubilación, discapacidad de veteranos o beneficios de compensación laboral que muestre la cantidad que recibe.

CASILLA B • SI NINGUNO DE LOS DOCUMENTOS DE LA CASILLA A ESTÁ DISPONIBLE

Suba DOS de los documentos que aparecen a continuación. Al menos UNO debe provenir de otra persona u organización.

- **Carta de verificación de no presentación de declaración del IRS:** gratuita. Visite IRS.gov/get-transcript y solicite una carta de verificación de no presentación de declaración.
- **Carta de un empleador o persona que te paga por un trabajo** en la que se indica qué trabajo realizas, cuánto te pagan aproximadamente y con qué frecuencia te pagan.
- **Carta de un trabajador social, gestor de casos, asesor financiero del hospital, médico, terapeuta u otro profesional sanitario** familiarizado con la situación económica del superviviente del ACV. La carta debe explicar brevemente las dificultades económicas y la necesidad de ayuda para costear la terapia. Debe incluir el nombre, cargo, información de contacto, firma y fecha del profesional.
- **Carta del hospital o del sistema de salud** que acredite que se le aprobó la atención médica gratuita o la ayuda financiera.
- **Carta de un refugio, organización sin fines de lucro o programa comunitario** que le esté brindando ayuda debido a necesidades económicas.

CASILLA C • SI UN FAMILIAR PROPORCIONA APOYO FINANCIERO

Utilice esta casilla si un miembro de la familia paga la mayor parte o la totalidad de los gastos básicos de la persona que ha sufrido un ACV.

- **Si la persona que sobrevivió al derrame cerebral figura como dependiente en la declaración de impuestos del familiar:** Envíe la declaración de impuestos federales más reciente en la que figure la persona que sobrevivió al derrame cerebral como dependiente.
- **Si el superviviente NO figura como dependiente:** Envíe AMBOS de los siguientes documentos:
  - Un documento de la casilla A del familiar que proporciona apoyo financiero; **Y**
  - Una carta de un trabajador social, gestor de casos, médico, terapeuta u otro profesional sanitario que indique que el familiar proporciona apoyo financiero a la persona que ha sufrido un ACV.

Importante: No envíe extractos bancarios a menos que The Stroke Foundation se los solicite. The Stroke Foundation podría solicitar información adicional si los documentos no demuestran claramente la necesidad económica, y podríamos ponernos en contacto con la persona u organización que proporcionó la carta.

¿Tienes dudas sobre qué documento debes subir? Ponte en contacto con nosotros en **caregivingfund@thestrokefoundation.org** antes de enviar tu solicitud.