NBCM Volunteers in Medicine

PATIENT ELIGIBILITY REQUIREMENTS

PROOF OF COMAL OR GUADALUPE COUNTY RESIDENCY

1. Driver's license or valid picture ID with current address
2. Current utility bill
3. Mortgage, rent payment verification, or lease agreement
4. Property tax statement

INCOME VERIFICATION – BRING ALL THAT APPLIES

1. Last 4 pay stubs from each household member that is working
2. Verification of Unemployment or Disability benefits
3. Proof of Social Security Income (SSI,SSDI), VA pension, AFDC, Food Stamps, Housing Benefits
4. Proof of child support or alimony
5. Last year's tax return
6. If Medicaid eligible and denied coverage, please bring denial letter

IN ORDER TO BE A PATIENT,
YOU CANNOT HAVE HEALTH INSURANCE,
MEDICARE OR MEDICAID

SCREENINGS AVAILABLE:
MONDAY-THURSDAY 9-11AM AND 2-4PM

1239 W SAN ANTONIO ST | NEW BRAUNFELS, TX 78130 | 830.632.5131 | NBCM.ORG

NBCM Volunteers in Medicine

REQUISITO DE ELEGIBILIDAD DEL PACIENTE

COMPROBANTE DE RESIDENCIA EN EL CONDADO DE COMAL O GUADALUPE

1. Licencia de conducir o identificación con fotografía válida y dirección actual
2. Factura de servicios públicos actual
3. Hipoteca, verificación de pago de alquiler o contrato de arrendamiento
4. Declaración de Impuestos sobre la Propiedad

VERIFICACIÓN DE INGRESOS: TRAIGA TODO LO QUE CORRESPONDA

1. Últimos 4 talones de pago de cada miembro del hogar que trabaje
2. Verificación de prestaciones por desempleo o incapacidad
3. Comprobante de ingresos del Seguro Social, pensión del VA, AFDC, cupones de alimentos, beneficios de vivienda
4. Comprobante de manutención de los hijos o pensión alimenticia
5. Declaración de impuestos del año pasado
6. Si es elegible para Medicaid pero le negaron la solicitud, traiga una carta de negación

PARA SER ELEGIBLE COMO PACIENTE, NO DEBE TENER SEGURO MÉDICO, MEDICARE O MEDICAID

EVALUACIONES DE ELEGIBILIDAD
LUNES A JUEVES 9-11A O 2-4P

1239 W SAN ANTONIO ST | NEW BRAUNFELS, TX 78130 | 830.632.5131 | NBCM.ORG