

## Sliding Fee Discount Program (SFDP)

To apply for eligibility, you must provide all documents that apply to you and the members of your household: **\*\*Documents will only be accepted for SFDP process on the date of your appointment\*\***  
For questions, please call Fanny Mendoza (713) 343-5528 or [fmendoza@vecinohealthcenters.org](mailto:fmendoza@vecinohealthcenters.org)

- **One Form of Photo Identification (ID): Self and Spouse**

- Identification (ID or DL)
- Passport with picture
- Identification issued by Consulate.
- Student ID with picture
- Alien Residence Card, Work Permit, or Certificate of Naturalization (Current or Expired)

\*\*\*Arrive 1 hour prior to your scheduled, medical, counseling, or dental appointment for SFDP process \*\*\*

- **Income: Provide proof of all income in the household**

- Paystubs for the last **30 consecutive days**.  
(If paid weekly: last 4 check stubs; biweekly: last 2 check stubs)
- Wage Verification Form if paid in cash for the past **30 days** (completed by your employer)
- Unemployment benefits award letter dated for the last **30 days**(Texas Workforce) or Username and password to login
- Statement of Support Form (completed by the person that is supporting you)
- Current Income Tax (For Self-Employment Only; all pages)
- Self-Employment Form only if you do not file taxes.
- Child Support Forms for the past **30 days** (current print out) or CIN# and password to login
- Social Security Benefits Award Letter **CURRENT YEAR** (Disability, SSI, or Retirement)

**Last 30 days includes the date of the interview and the 30 consecutive days back. If the appointment/interview is rescheduled all income information MUST be updated.**

- **Proof of Address: (with name and current address and dated within the last 60 days)**

- Utility Bill
- Credit card statement
- Mortgage statement
- Lease agreement/contract
- Residence Verification Form

**Fees are due at the time of your appointment.**

Medical fees starting at \$20.00 & up.

- Includes visits, labs, and procedures done in this clinic for patients who qualify and complete the process.
- FAP **only** applies to Office Visit Fees for patients with Private Insurance \* Patient will be responsible for any additional charges.

Counseling fees starting at \$5.00 & up

Dental services also available

- **Proof of Dependents:**

**\*\* Medicaid/Chip/Private Insurance cards for all dependents and the following:**

- Birth certificates for each child
- Baptismal Record
- Current Income Tax
- School documents for current year for dependents 18 years old in high school

**For Appointments Call 713-674-3326**

Please visit our website <https://denverharborclinic.org/patient-forms/> to download applicable forms.

## Programa de Escala de Tarifa (SFDP)

Para aplicar para elegibilidad, debe proveer todos los documentos que apliquen a usted y a los miembros de su familia: **\*\*\*Los documentos sólo se aceptarán para el proceso del SFDP en la fecha de su cita\*\*\***

Para más información llame a Fanny Mendoza (713) 343-5528 o [fmendoza@vecinohealthcenters.org](mailto:fmendoza@vecinohealthcenters.org)

- **Una forma de Identificación con fotografía: (ID) Una suya y una de su cónyuge**

- Identificación (ID ó Licencia de manejar)
- Pasaporte con foto
- Matricula Consular
- Identificación de estudiante
- Tarjeta de Residencia, Permiso de Trabajo, Certificado de Ciudadanía (vigentes ó expirados)

**\*\*\*Llegue una hora antes de su cita previamente programada para el médico, consejería o dental para tramitar el descuento SFDP\*\*\***

- **Ingresos: para comprobar sus ingresos puede utilizar los siguientes documentos**

- Talones de cheque de los últimos **30 días consecutivos** (Semanal: últimos 4 talones de cheque; Cada 2 semanas: últimos 2 talones de cheque)
- Carta de Verificación Salarial de los últimos **30 días** (completada por el empleador) solo si le pagan en efectivo
- Carta de beneficios de desempleo de los últimos **30 días** (Texas Workforce) o clave y nombre de usuario para ingresar
- Forma de Apoyo de Sostenimiento (llenada por la persona que le ayuda económicamente)
- Impuestos del año reciente (Trabajador Independiente Solamente; Todas las paginas)
- Forma de Trabajador Independiente (Propio Negocio) solo si no reporta impuestos
- Formas de Child Support de los últimos **30 días** (Manutención de niños) listado reciente o #CIN con clave para ingresar
- Carta de beneficios del Seguro Social **Año Actual** (Disabilidad, SSI, o Retiro)

Últimos 30 días incluye la fecha de la entrevista y los 30 días consecutivos antes. Si la cita/entrevista es reprogramada toda la información de ingresos debe ser actualizada.

- **Comprobante de Domicilio: (con su nombre, dirección, y fechado entre los últimos 60 días)**

- Bill de utilidad (luz, agua, gas, etc.)
- Estado de cuenta de tarjeta de crédito
- Estado de cuenta de hipoteca de la casa
- Contrato de Renta vigente
- Formulario de verificación de domicilio

**Copago se paga al momento de la consulta**

Precios de Medico empiezan de \$20 o arriba

- Incluye consulta, estudios y procedimientos hechos en esta clínica para los pacientes que califiquen y completen el proceso
- El FAP solo se aplica al precio de la consulta médica cuando el paciente tiene seguro médico privado. \* El paciente sera responsable de los cargos adicionales.

Precios para Consejería empiezan de \$5 o arriba

Servicios Dentales tambien disponibles

- **Prueba de Relación con los niños:**

**\*\*Tarjeta de Medicaid/Chip/Aseguranza para Todos los niños y lo siguiente:**

- Certificados de nacimiento de cada niño
- Impuestos del año reciente
- Registro de bautismo
- Documentos de la escuela de este año  
Para un dependiente con 18 años en la high school

Para programar una cita llame al 713-674-3326

Visite nuestro sitio web <https://denverharborclinic.org/patient-forms> para descargar los formularios correspondientes