



# Guía para pacientes del Programa de Asistencia Financiera (después del alta)

Los pacientes del Departamento de Hospitales Estatales (Department of State Hospital, DSH) de California que son responsables del costo de su atención pueden presentar una solicitud para el Programa de Asistencia Financiera. Los pacientes pueden presentar una solicitud para el Programa de Asistencia Financiera en cualquier momento después del alta del hospital.

## Paso 1

Si aún no recibe una, pida una solicitud para el Programa de Asistencia financiera en [DSHSacTrustOffice@dsh.ca.gov](mailto:DSHSacTrustOffice@dsh.ca.gov) o por correo a la siguiente dirección.

## Paso 2

Llene la solicitud.

## Paso 3

Presente la solicitud junto con documentación de respaldo por correo electrónico, fax o correo.



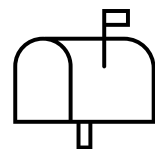
**Correo electrónico**

**DSHSacTrustOffice@dsh.ca.gov**



**Fax**

**(916) 651-8908**



**Correo**

**1215 O Street, MS-3  
Sacramento  
California 95814**

**Llame al (916) 654-1501 o envíe un correo electrónico a [DSHSacTrustOffice@dsh.ca.gov](mailto:DSHSacTrustOffice@dsh.ca.gov) para recibir ayuda.**