



2800 Clay Edwards Drive  
North Kansas City, MO  
64116-3220

Date

Nombre/dirección del garante

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Número de cuenta : \_\_\_\_\_

Fecha de servicio: \_\_\_\_\_

Estimado/a Sr./ Sra. \_\_\_\_\_:

Recientemente su hijo/a recibió tratamiento médico en la Sala de Urgencias del Hospital North Kansas City. Si tiene seguro médico, favor de llamarnos inmediatamente para proveer información detallada sobre su póliza.

Si en cambio usted tiene hijos/as que no tienen seguro médico y está preocupado/a por sus opciones de pago, nosotros podemos ayudarle. Podemos informarle sobre seguros médicos para menores ofrecidos por el gobierno o sobre planes de pago que usted pueda afrontar. Nuestra oficina está abierta de lunes a viernes. Favor de llamar al (816) 691-2598 de 7 de la mañana a 3.30 de la tarde.

Gracias por elegir el Hospital North Kansas City Hospital para sus necesidades de cuidados médicos. Esperamos hablar pronto con usted.

Atentamente,

Beth Kunonga  
Resource Counselor  
North Kansas City Hospital  
Phone: 816-691-2598