# HOW TO ENROLL IN CARELINK

University Health

The **CareLink** program is open to San Antonio/Bexar County residents who do not have private or public health insurance.

Based on several factors, like the number of people in your family and your total income, you may qualify to be a member of CareLink. **Once enrolled, CareLink will establish a monthly payment plan based on total household income and family size.**

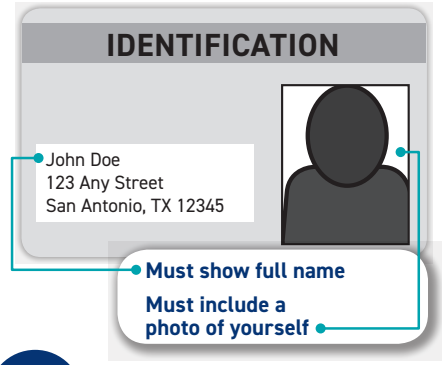
You will be assigned your own primary care physician and have access to quality healthcare at University Health System.

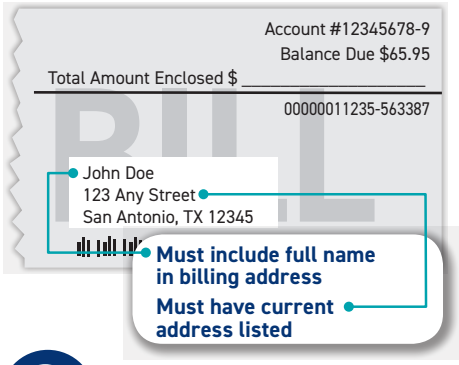
CareLink requires appointments for enrolling or renewing your membership. To schedule your appointment, call us at 210-358-3350, visit myUHS.com or email us at CareLink@uhtx.com.

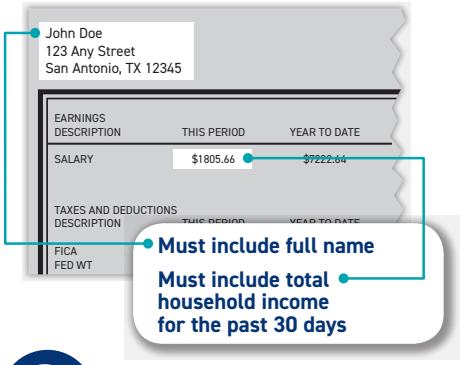
## Things you should know

- **CareLink** is a financial assistance program, and not an insurance.
- **CareLink** will look for additional funding sources to assist with your healthcare needs.
- **CareLink** management reserves the right to approve other documents not listed.
- **CareLink** forms are available online at: UniversityHealth.com/CareLink
- You will have an obligation of a monthly payment if you have a balance.

**Please provide one form of documented proof from each of these three sections at your appointment. CareLink will request additional documents when necessary.**




## 1 IDENTIFICATION

Please provide **CareLink** with **one (1) form of valid identification** for each member of the household. Some examples include:

- Driver's license
- State identification card
- Resident alien card
- Birth certificate (children only)
- U.S. immigration card
- U.S. naturalization, citizenship or other approved federal documents
- Passport

## 2 RESIDENCY

Please provide proof that you have lived in **Bexar County, Texas** by providing CareLink with one (1) document that contains your name and home address from the list below*:

- Household bill (electric, water)
- Lease agreement
- Medicaid/Medicare/CHIP letter
- Attorney General letter
- Food stamp letter

*Proof of Residency must total six months for new member applications and 30 days for renewing members.

## 3 INCOME

Please provide **CareLink** with **proof of total household income** for the past 30 days. Some examples include:

- Check stubs showing name, date, employer and gross earnings
- Wage verification form signed by employer
- Document verifying sponsor, who must offer his/her source of income, telephone number and address
- Proof of retirement income
- Copies of documents or checks from federal/state agencies
- Texas Workforce Commission (TWC) notice of benefits
- Social Security disability award letter
- Income Tax Return (complete form)
- Attorney General letter

Rev 8/19

**To schedule an appointment to enroll in CareLink call 210-358-3350 or email us at CareLink@uhtx.com**

## CARELINK LOCATIONS

**Main Office:**

**Robert B. Green Campus**
Historic Building
903 W. Martin St.

**Customer Service Centers:**

**North Office** 126 W. Rector St., Suite 116
**Family Health Center – Southeast** 1055 Ada
**Family Health Center – Southwest** 2121 SW 36th St.

**Hours vary by location.** Call 210-358-3350 or visit UniversityHealth.com/CareLink for more information.
Payments are accepted up to 15 minutes before closing.

# COMO INSCRIBIRSE EN CARELINK

University Health

El programa de **CareLink** está abierto a los residentes de San Antonio/Condado de Bexar que no tienen seguro de salud privado o público.

Usted y su familia pueden calificar para CareLink, dependiendo de varios factores como el total de sus ingresos, y el tamaño de familia. **Después de inscribirse, CareLink establecerá un plan de pagos mensuales basado en sus ingresos totales y el número de dependientes en su familia.**

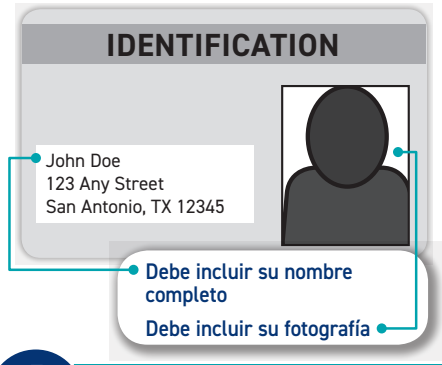
A usted se le asignará su propio médico de cuidados primarios y tendrá acceso a cuidados de salud de calidad en University Health System.

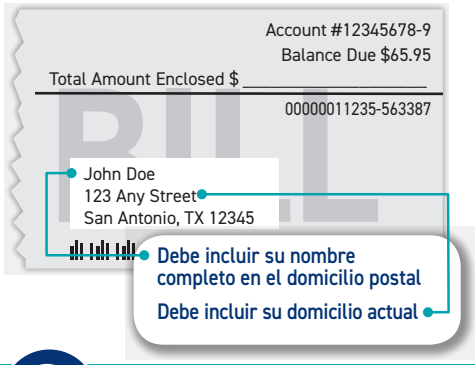
CareLink requiere citas para afiliación o renovación de su membresía. Para hacer su cita, llámenos al 210-358-3350, mandenos correo electronico a CareLink@uhtx.com o visite myUHS.com.

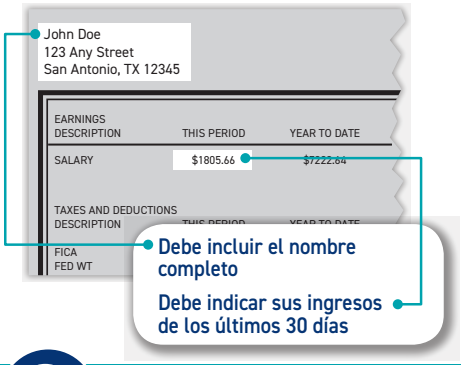
## Usted debe saber...

- **CareLink** es un programa de asistencia financiera, no un seguro medico.
- **CareLink** buscará fuentes de patrocinio adicionales para ayudar a satisfacer sus necesidades de cuidados de salud.
- La administración de **CareLink** se reserva el derecho de aprobar documentación alternativa que no se haya indicado aquí.
- Los formularios de **CareLink** están disponibles en el Internet en: UniversityHealth.com/CareLink
- Tendrá la obligación de un pago mensual si queda un balance.

**Favor de presentar una prueba de cada una de estas tres secciones en su cita. CareLink le pedirá documentos adicionales si es necesario.**




## 1 IDENTIFICACIÓN

Favor de proporcionar a **CareLink un (1) comprobante de identificación válida** de cada familiar que vive con usted. Algunos ejemplos incluyen:

- Licencia de manejar o Pasaporte
- Tarjeta de identidad emitida por el estado
- Tarjeta de residente legal
- Acta de nacimiento (sólo los niños)
- Tarjeta de inmigración de los Estados Unidos
- Certificado de naturalización, ciudadanía o documentación de otro tipo aprobada por el gobierno federal

## 2 DOMICILIO

Favor de proveer **uno (1) de los siguientes documentos que contengan su nombre y domicilio para comprobar que ha vivido en el Condado Bexar, Texas.**

Algunos ejemplos incluyen:

- Recibo de hogar (electricidad, agua)
- Contrato de arrendamiento
- Carta del procurador general
- Carta de estampillas de comida

*Puede proveer pruebas comprobantes de domicilio de diferentes fuentes pero deben equivaler a seis meses para solicitantes nuevos y 30 días para los que renuevan.

## 3 INGRESOS

Favor de proporcionar a **CareLink comprobante de sus ingresos** totales de los últimos 30 días. Algunos ejemplos incluyen:

- Talón de cheques que tengan nombre, fecha, compañía donde trabaja y los ingresos brutos
- Verificación de salario firmado por el patrón
- Documento que verifique la información de su patrocinador, incluyendo su fuente de ingresos, número de teléfono y domicilio
- Comprobante de ingresos por jubilación
- Copias de documentos o cheques de agencias federales/estatales
- Notificación de beneficios del Texas Workforce Commission (TWC)
- Carta de aprobación del Seguro Social con los nombres de sus dependientes
- Declaración de impuestos (formularios completos)
- Carta de Procurador General

## LOCALIDADES DE CARELINK

**Necesita una cita para inscribirse en CareLink llame al 210-358-3350 o envíenos un mensaje a CareLink@uhtx.com**

### Oficina Principal:

**Robert B. Green Campus**
Historic Building
903 W. Martin St.

### Oficinas del Vecindario:

**CareLink North** 126 W. Rector St., Suite 116
**Family Health Center – Southeast** 1055 Ada
**Family Health Center – Southwest** 2121 SW 36th St.

**Horas de oficinas varian** por localidad.
Favor de hablar al 210-358-3350 o visite UniversityHealth.com/CareLink para mas información.
Los pagos se aceptan hasta 15 minutos antes de cerrar.