



## Solicitud de inscripción de clientes

Bienvenido a Good Days, una organización sin fines de lucro cuyos programas de asistencia financiera brindan a miles de personas diagnosticadas con enfermedades que alteran la vida la oportunidad de obtener los medicamentos que necesitan para ayudar a mejorar su calidad de vida.

Para que podamos comenzar el proceso de calificarlo para recibir asistencia financiera, complete la solicitud adjunta y devuélvala a Good Days, junto con copias de su(s) tarjeta(s) de seguro. Las solicitudes completas se pueden recibir por correo o fax.

Una vez se reciba su solicitud completa, Good Days determinará si es elegible para recibir asistencia financiera según las pautas de nuestro programa y sujeto a la disponibilidad de fondos. Para verificar el tamaño y los ingresos del hogar, Good Days realizará una consulta superficial con un proveedor externo para determinar la elegibilidad. Esta consulta solo la puede ver usted (el cliente) en su historial crediticio y no afectará su puntaje crediticio. Le informaremos a usted y/o a su proveedor de medicamentos sobre el resultado final.

**Si califica y si hay fondos disponibles**, le proporcionaremos asistencia financiera durante el resto del año calendario. También le proporcionaremos un nombre de usuario y una contraseña para que pueda acceder libremente a nuestro portal de gestión de terapias en <https://patientsandpros.MyGoodDays.org>

Comprenda que todas las aprobaciones se basan en la disponibilidad de fondos y se aprueban en orden de llegada. **Recibir una solicitud no garantiza los fondos.**

Llámenos sin cargo al (877) 968-7233 si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar los siguientes formularios de inscripción.

Atentamente,

Good Days,

*Una organización sin fines de lucro*

2611 Internet Blvd, Suite 105, Frisco, TX 75034  
877-968-7233 • Fax 214-570-3621 • [www.mygooddays.org](http://www.mygooddays.org)

Privado y confidencial una vez se complete

Página 1 de 4



## Documentación requerida y opciones de envío

### Documentación requerida

1. Se deben firmar con fecha las páginas 3 a 4, según corresponda, junto con copias de la documentación de ingresos del hogar.
2. Una copia del anverso y reverso de las tarjetas de seguro del cliente
3. Verificación de ingresos: Good Days y sus agentes externos autorizados utilizarán su información demográfica, incluida, entre otros, el número de seguro social, la fecha de nacimiento, el nombre y/o la dirección, según sea necesario, para acceder a su información crediticia e información derivada de fuentes públicas y de otro tipo para estimar sus ingresos junto con el proceso de determinación de elegibilidad. Como se trata de un estudio de crédito superficial, su puntuación de crédito no se verá afectada. Good Days, y sus agentes terceros autorizados, se reservan el derecho de solicitar documentos e información adicionales en cualquier momento.

### Opciones de envío

1. FAX: (214) 570-3621
2. CORREO: Good Days  
Attn: Enrollment  
2611 Internet Blvd, Suite 105  
Frisco, TX 75034