



🏠 31 1st Avenue SE, Hickory, North Carolina  
28602

☎ 828.578.7466 fax. 828.345.0517

✉ [jmartinez-garcia@ccmhickory.org](mailto:jmartinez-garcia@ccmhickory.org)

## GHCCM Tarjeta de Atención Médica

### 📍 Nueva dirección para aplicar:

31 1st Ave SE, Hickory, NC 28601 (Área Clínica) ☎ Teléfono de contacto: (828) 578-7466

### 🕒 Nuevos horarios de atención:

- **Lunes a miércoles:** 8:00 a.m. – 4:00 p.m.
- **Primeros dos viernes de cada mes:** 8:00 a.m. – 10:00 a.m.

---

### ¿Qué es la Tarjeta de Atención Médica de GHCCM?

Las personas que buscan calificar para servicios **médicos, oftalmológicos y dentales** deben cumplir con los siguientes requisitos:

- Tener ingresos dentro del **300% de las Pautas Federales de Pobreza**.
- **No** ser elegibles para **Medicaid, Medicare ni seguro privado**.
- Tener **18 años o más**.
- **Residencia en los condados de Catawba o Alexander**.
  - Se aceptan personas de otros condados **únicamente si tienen diagnóstico de hepatitis C o están en alto riesgo de contraer hepatitis C**.

Una vez aprobadas, las personas recibirán una **tarjeta médica** que les dará acceso a **servicios médicos y de farmacia**.

→ Las personas que tienen **seguro insuficiente o Medicare**, pueden calificar para servicios de dental y visión solo si no están cubiertos para esos servicios y que cumplen con las pautas de ingresos del 300%.

---

### Documentos requeridos para solicitar la Tarjeta de Atención Médica GHCCM

1. **Identificación con foto**
2. **Comprobante de domicilio actual** (puede ser cualquier tipo de correspondencia recibida con su nombre y dirección; se acepta correo no deseado)
3. **Comprobante de ingresos de TODAS las personas en el hogar**, que puede incluir:
  - 4 semanas recientes de talones de pago, Carta de beneficios por discapacidad del Seguro Social (año en curso), Desempleo, Asistencia pública, Manutención de los hijos, Pensión alimenticia, Jubilación
4. **Declaración de impuestos federales 1040 del año en curso o verificación de no presentación (formulario 4506-T)**
5. **Cuota anual de \$10.00** por la tarjeta de atención médica