



Para ser considerado para una beca de Bee Mighty, cada uno de los siguientes documentos debe ser adjuntado en el correo con su aplicación por correo electrónico.

- Copia de los beneficios del seguro médico donde muestre que la terapia no está cubierta O carta de de rechazo del seguro que muestra que el beneficio no está incluido o ya se ha agotado ese beneficio.
- Carta del proveedor de servicios de terapia/equipo que detalla el beneficio de la atención al niño y el costo.
- Incluya una descripción de la condición de su hijo (incluyendo la necesidad financiera), el beneficio para el niño del servicio requerido y por qué su familia necesita la asistencia. Por favor provea todos los detalles que desee.

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre del niño/a (Primer nombre, Segundo nombre, Apellido) _____
Hombre/Mujer ____ Fecha de nacimiento _____
Dirección _____ Ciudad/Estado/Código postal _____
Nombre de los padres /Guardián(es) _____
Dirección (si es diferente de la del paciente) _____
Ciudad/Estado/Código postal _____ Teléfono _____
Correo electrónico _____

INFORMACIÓN MÉDICA

Donde estuvo su hijo en NICU (Unidad de cuidados intensivos neonatales)?
Hospital/Ciudad/Estado _____
Duración en NICU _____ Diagnóstico: _____

REQUISITOS DE LA APLICACIÓN

Tamaño de la familia _____ Ingresos del hogar _____ Cantidad de apoyo solicitada: _____
Ha recibido anteriormente una beca de Bee Mighty? SI ____ NO ____
Enumere las terapias/equipos adicionales que su hijo recibe actualmente _____

Terapia solicitada/Proveedor del equipo _____
Dirección de correo electrónico del proveedor/terapeuta/proveedor _____

BEE MIGHTY

Ha aplicado antes para una beca de Bee Mighty? Si ____ No ____ Cuando? _____
Como se enteró de Bee Mighty? _____

Estaría dispuesto a compartir su historia? Sí ____ No ____
Estaría interesado en involucrarse con Bee Mighty? Si ____ No en este momento _____

CONFIDENCIAL

Ciertas solicitudes pueden requerir información adicional. Bee Mighty no sugiere ni recomienda proveedores.
Preferimos que envíe sus documentos por correo electrónico a: beemightyapplications@gmail.com. Preguntas: 980-272-1596

Enviar