



Missing Insurance Information

When a patient does not have their insurance card or insurance information present. The patient is provided a copy of the document listed below. The patient can email a picture of their insurance card (front and back), so we can update the account before it is billed.

Hello,

Please send ALL **Insurance** and **Identification** to the **QR Code/email below**. Please add the patient's **NAME** and **Date of Birth** in the subject field. If information differs from what's on the Identification provided, please indicate new information in the body of the email.

Please be advised this information will be added to your record.

Thank you,

Patient Access

PatientAccessDocsMHRH@wmchealth.org



Saludos,

Envíe TODOS los **seguros** e **identificaciones** al código **QR/correo electrónico que aparece a continuación**. Agregue el **NOMBRE** y **la fecha de nacimiento** del paciente en el campo de asunto. Si la información difiere de la que figura en la identificación proporcionada, indique la nueva información en el cuerpo Del correo electrónico.

Tenga en cuenta que esta información se agregará a su registro.

Gracias,

Patient Access

PatientAccessDocsMHRH@wmchealth.org