SAMPLE - FICTIONAL DATA

March 2, 2026

Patient Financial Services, Seaside Regional Hospital

Subject: Request for an itemized statement

I am asking for an itemized statement for each of these accounts: Daniela Castillo, account 5057388228, services from February 11, 2025 to February 13, 2025; Daniela Castillo, account 5057388214, services from February 11, 2025 to February 13, 2025.

Florida law says the hospital must provide it after discharge upon request, within 7 days of my request (Florida Statutes 395.301(1)(e)).

Please send it to the address below. Thank you.

Sincerely,

Daniela Castillo
9349 Seagrape Ln Apt 717
Bayside, FL 33067
(954) 555-0161

Traducción para entender la carta. Se envía la carta en inglés.

Solicitud de una factura detallada

Estoy pidiendo una factura detallada para cada una de estas cuentas: Daniela Castillo, cuenta 5057388228, servicios del 11 de febrero de 2025 al 13 de febrero de 2025; Daniela Castillo, cuenta 5057388214, servicios del 11 de febrero de 2025 al 13 de febrero de 2025.

La ley de Florida dice que el hospital debe proporcionarla después del alta cuando se solicite, dentro de 7 días de mi solicitud (Florida Statutes 395.301(1)(e)).

Por favor envíela a la dirección abajo. Gracias.

SAMPLE - FICTIONAL DATA