

POLÍTICA FINANCIERA DEL PACIENTE DE POA/HANDSPRING

Estamos comprometidos a construir una relación exitosa médico-paciente con usted y su familia. Su una comprensión clara de nuestra Política Financiera del Paciente es importante para nuestra relación profesional. Por favor entender que el pago por los servicios es parte de esa relación. Por favor pregunta si tienes alguna pregunta sobre nuestras tarifas, nuestras políticas o sus responsabilidades. Es su responsabilidad notificar a nuestra oficina de cualquier cambios en la información del paciente (es decir, dirección, nombre, información del seguro, etc.).

Deducible y coseguro

Todos los montos de coseguro y los saldos vencidos vencen en el momento en que se prestan los servicios, a menos que se han hecho arreglos previos con el personal administrativo. Aceptamos efectivo, cheque o tarjetas de crédito. Absolutamente no se aceptarán cheques posfechados.

Reclamos de seguro

El seguro es un contrato entre usted y su compañía de seguros. En la mayoría de los casos, NO somos parte de este contrato. Le enviaremos la factura a su compañía de seguros principal como cortesía para usted. Para facturar correctamente su compañía de seguros, requerimos que divulgue toda la información del seguro, incluidos los principales y seguro secundario, así como, cualquier cambio de información del seguro. No proporcionar complete la información del seguro puede resultar en la responsabilidad del paciente por la factura completa. Aunque podemos estimar lo que su compañía de seguros puede pagar, es la compañía de seguros la que toma la determinación final de su elegibilidad y beneficios. Si su compañía de seguros no tiene contrato con nosotros, usted acepta pagar cualquier parte de los cargos no cubiertos por el seguro, incluidos, entre otros, los cargos por encima del asignación habitual y habitual. Si estamos fuera de la red de su compañía de seguros y su Seguro le paga directamente, usted es responsable del pago y acepta reenviarnos el pago de inmediato.

Si su plan de seguro es uno con el cual no somos un proveedor participante, se le responsable del pago total. Sin embargo, como cortesía, presentaremos su reclamo de seguro inicial y si no se paga dentro de los 30 días, usted será responsable.

Cuentas de autopago

Las cuentas de autopago son pacientes sin cobertura de seguro, pacientes cubiertos por planes de seguro en los que la oficina no participa, o pacientes sin una tarjeta de seguro registrada con nosotros. Los casos de responsabilidad también se considerarán cuentas de autopago. No aceptamos cartas de abogados ni pagos de contingencia. Está siempre es responsabilidad del paciente saber si nuestra oficina está participando con su plan. Si hay un discrepancia con nuestra información, se considerará que el paciente paga por cuenta propia a menos que se demuestre lo contrario. Los arreglos de pago extendido están disponibles si es necesario. Pida al personal administrativo que discuta un plan de pago de mutuo acuerdo. Nunca es nuestra intención causar dificultades a nuestros pacientes, solo para brindarles la mejor atención posible y la menor cantidad de estrés.

POLÍTICA FINANCIERA DEL PACIENTE DE POA/HANDSPRING

Accidente de vehículo motorizado (MVA) y facturación de terceros

Dado que nuestra relación es contigo y no con el seguro de responsabilidad civil (auto, hogar, etc.), no presentaremos una reclamación en su nombre. Es su responsabilidad buscar el reembolso de a ellos. Sin embargo, si lo solicita, enviaremos un reclamo a su compañía de seguros de salud principal. Tú puede recibir un cuestionario de accidente de ellos para que usted lo complete. Si el cuestionario no es devuelto a su compañía de seguro médico y/o recibimos una denegación de su reclamo, se le responsable del pago total.

Compensación de trabajadores

Es responsabilidad del paciente proporcionar al personal de nuestro consultorio la autorización/ información de contacto del empleador. con respecto a un reclamo de compensación para trabajadores. Si el reclamo es denegado por el seguro de compensación para trabajadores portador, entonces pasa a ser responsabilidad del paciente. Si lo solicita, enviaremos la reclamación a su aseguradora médica principal con una copia de la denegación del seguro de compensación para trabajadores. Si tu se deniega la reclamación de la aseguradora médica principal, usted será responsable del pago total.

Cheques devueltos

El cargo por un cheque devuelto es de \$35 pagaderos en efectivo o giro postal. Esto se aplicará a su cuenta además de la cantidad de fondos insuficientes. Es posible que lo coloquen solo en efectivo después de cualquier cheque devuelto.

Menores

Los padres o tutores son responsables del pago completo y recibirán los estados de cuenta. A Es posible que se requiera una autorización firmada para recibir tratamiento para los menores no acompañados.

Política de saldo pendiente

Es nuestra política de oficina que todas las cuentas de los pacientes se envíen estados de cuenta mensuales. Si no se realiza el pago en el cuenta dentro de un plazo razonable, se intentará hacer arreglos de pago. Si no se puede hacer ninguna resolución, la cuenta se enviará a la agencia de cobro, o abogado, y possible alta de la práctica.

En caso de que se entregue una cuenta para cobros, la persona financieramente responsable de la cuenta será responsable de todos los costos de cobro, incluidos los honorarios de abogados y los costos judiciales.

Esta política financiera ayuda a la oficina a brindar atención de calidad a nuestros valiosos pacientes. Si tienes alguna pregunta o necesita una aclaración de cualquiera de las políticas anteriores, no dude en contactarnos en POA/Handspring, 4 Riverside Drive, Middletown, NY 10941, o (845) 956-0001.