

South Alamo Medical Group Política Financiera del Paciente

Gracias por elegir South Alamo Medical Group (SAMG) como su proveedor de atención médica. Estamos comprometidos a construir una relación médico-paciente exitosa con usted y su familia. Su claro entendimiento de la política financiera del paciente es importante para nuestra relación profesional. Por favor, entienda que el pago de servicios es una parte de esa relación. Por favor pregunte si tiene cualquier duda sobre nuestras tarifas, nuestras políticas o sus responsabilidades. Es su responsabilidad a notificar a nuestra oficina de cualquier cambio de información del paciente (por ejemplo, dirección, nombre, información de seguro, teléfono y correo electrónico etcétera).

Copagos:

Se espera que el paciente presente una tarjeta de seguro en cada visita. Todos los pagos y saldos vencidos deben pagarse en el momento de registrarse a menos que se hallan hecho arreglos previos con un cobrador de facturas. Aceptamos efectivo, tarjetas de crédito, o comprobante. NO se aceptarán cheques con fecha adelantada o fondos insuficientes.

Reclamos de seguros:

El seguro es un contrato entre usted y su compañía de seguros. En la mayoría de los casos, no somos parte de este contrato. Cobramos a su principal compañía de seguros como una cortesía hacia usted. Para poder cobrar correctamente a su compañía de seguros requerimos que usted revele toda la información de seguros primario y secundario, así como, cualquier cambio de información sobre el seguro. Falta de información completa de seguro puede resultar en responsabilidad del paciente de la cuenta entera. Aunque no podemos estimar lo que puede pagar su compañía de seguros, es la compañía de seguros que hace la determinación final de su elegibilidad y beneficios. Si su compañía de seguros no tiene contrato con nosotros, usted estará de acuerdo en pagar cualquier porción de los gastos no cubiertos por el seguro, incluyendo pero no limitado a los cargos por encima de la prestación habitual y acostumbrada. Si estamos fuera de la red de su compañía de seguros y su seguro paga directamente, usted es responsable del pago y acuerda remitir el pago a nosotros inmediatamente. Si su plan de seguro es uno que no somos un proveedor participante, usted será responsable del pago en su totalidad. Sin embargo, como cortesía, nos presentará su reclamo inicial del seguro y si no paga dentro de los 30 días usted será responsable.

Cuentas por pagar:

Cuentas por pagar son pacientes sin cobertura de seguro, pacientes cubiertos por planes de seguro en el que la oficina no participa o sin una tarjeta de seguro con nosotros. Es siempre la responsabilidad del paciente para saber si nuestra oficina está participando con su plan. Si hay problema con su información, el paciente se considerará responsable a menos que se demuestre lo contrario. Pacientes se referirán al programa de asistencia de la familia para solicitar un descuento antes de la cita inicial. Si la solicitud es rechazada por el paciente, estarán obligados a pagar el costo de consulta en la cita inicial y se le pedirá que haga arreglos de pago para el saldo.

Esta política financiera ayuda a la oficina a proporcionar atención de calidad a nuestros valiosos pacientes. Si tiene alguna pregunta o necesita aclaración de cualquiera de las políticas anteriores, no dude en contactar con nosotros.

Revisado: el 26 de julio 2017

South Alamo Medical Group
Política Financiera del Paciente

Por favor pida hablar con un cobrador de facturas para discutir un plan de pago mutuamente acordado. No es nuestra intención causarle dificultades a nuestros pacientes, sólo para brindarles la mejor atención posible y menos inconveniencias.

Programa de asistencia financiera:

South Alamo Medico Grupo ofrece un programa de descuento de tarifas adecuadas a todos los que no pueden pagar por sus servicios y recibir atención en los siguientes lugares: 7355 Barlite Suite 301, 201, 504 y 44203 E. Southcross Blvd. La elegibilidad para el programa de descuento se basa en la capacidad del solicitante para pagar y asegura no discrimina por razón de edad, género, raza, religión, discapacidad u origen nacional. Índice de elegibilidad es determinada por las reglas federales de pobreza (<http://aspe.hhs.gov/poverty>). Por favor preguntar a nuestro personal de admisiones o póngase en contacto con el Coordinador del programa asistencia financiera en 210-242-2000 para ver si usted califica para el programa.

Información de contacto del Departamento de reclamaciones:

Si necesita ayuda o tiene preguntas, póngase en contacto con el Departamento de cobro entre 8:00am y 4:30pm, el lunes al viernes, 210-242-2000

MEDICARE:

Aceptamos asignación de reclamaciones de Medicare. Los pacientes de Medicare se espera que pague su deducible anual (si no se cumplen) y 20% de copago. Si en el momento del servicio proporcionar tarjeta de Medicare y tiene un reemplazo de HMO con otro proveedor de atención primaria, será totalmente responsable de los servicios proporcionados a usted.

**** Deducible anual de Medicare de \$183,00 para 2017 ****

MEDICAID:

Si su cobertura esta activa, nos presentará su reclamo. Traer comprobante de cobertura de cada visita. Si en el momento del servicio proporcionara tarjeta de Medicaid y un reemplazo de HMO con otro proveedor de atención primaria, será usted totalmente responsable de los servicios.

PRUEBAS DE LABORATORIO:

El laboratorio no asociado con SAMG. El laboratorio que participa con su compañía de seguros le cobrara. Si tienes alguna duda de cobro del laboratorio, hablar directamente con laboratorio.

Esta política financiera ayuda a la oficina a proporcionar atención de calidad a nuestros valiosos pacientes. Si tiene alguna pregunta o necesita aclaración de cualquiera de las políticas anteriores, no dude en contactar con nosotros.

Revisado: el 26 de julio 2017

South Alamo Medical Group
Política Financiera del Paciente

Accidentes automovilísticos / compensación:

No cualquier accidente de vehículo de Motor (MVA) y facturación de terceros o compensación. SAMG referirá a los proveedores médicos que le proporcionará este tipo de atención.

PERDIDO CITAS/FINALES CANCELACIONES:

Citas canceladas representan un costo a nosotros, a usted y a otros pacientes que podrían ser vistos en el tiempo reservado para usted. Las cancelaciones deberán ser canceladas con 24 horas antes de la cita. Estamos en el derecho a cobrar \$15.00 por citas perdidas o canceladas citas. Excesivo abuso de citas programadas puede resultar en no brindarles la atención que merecen en nuestras clínicas.

Cheques devueltos

Se cobrará un cargo por fondos insuficientes extra de \$35 en efectivo o giro postal. Esto se aplicará a su cuenta además de la cantidad de fondos insuficientes. Usted deberá pagar en efectivo en caso que su cheque sea devuelto.

Copias de registros médicos

Solicitar copias de registros médicos de pacientes se cobrará:

\$10, en 20 páginas

\$15 – 21 a 49 páginas

\$20 – más de 50 páginas

Abogados y compañías de seguros le cobrará una cuota de \$15 más gastos de envío, además de:

\$.25 por página – en 100 páginas

\$.10 por página – más de 100 páginas

\$15 para una factura detallada

Una tarifa especial de \$10 será cobrada extra si los registros deben ser entregados dentro de 48 horas de la solicitud.

Menores de edad

Los padres o tutor legal es responsable por el pago completo en el momento del servicio. Un acuerdo será firmado para el tratamiento si es necesario en menores no acompañados.

Esta política financiera ayuda a la oficina a proporcionar atención de calidad a nuestros valiosos pacientes. Si tiene alguna pregunta o necesita aclaración de cualquiera de las políticas anteriores, no dude en contactar con nosotros.

Revisado: el 26 de julio 2017

South Alamo Medical Group
Política Financiera del Paciente

Política de saldo

Es nuestra política de oficina que todas cuentas vencidas enviarán dos cobros. Si el pago no se realiza en la cuenta, se realizará una sola llamada de teléfono para tratar de hacer arreglos de pago. Si no puede solucionarse, la cuenta se enviará a la Agencia de colección, o abogado y sus atenciones médicas serán cancelados.

En el caso de que la cuenta sea mandada para la Agencia de colección, la persona será responsable de la cuenta y de todos los gastos de colecciones incluyendo honorarios de abogados y costos judiciales.

Independientemente de las disposiciones personales que un paciente podría tener fuera de nuestra oficina, si es más de 18 años de edad y recibe el tratamiento, será responsable del pago del servicio. Nuestra oficina no le mandara cobros a ninguna otra persona o agencias.

Eh leído y entiendo la regla financiera del paciente. Estoy de acuerdo en asignar beneficios de seguro a South Alamo Medical Group siempre que sea necesario. También estoy de acuerdo no discutir con el Médico de cualquier asunto de dinero; Yo discutiré con el Cobrador del Departamento de reclamaciones.

Firma del asegurado o representante autorizado

Fecha

Esta política financiera ayuda a la oficina a proporcionar atención de calidad a nuestros valiosos pacientes. Si tiene alguna pregunta o necesita aclaración de cualquiera de las políticas anteriores, no dude en contactar con nosotros.

Revisado: el 26 de julio 2017