

# **Políticas de Acuerdos Financieros**

Gracias por escoger Kern Endocrine Center, una division de Centric Health, y práctica de grupo multi-especialidad, como sus médicos de atención médica. Nosotros apreciamos su compromiso para adherirse a este acuerdo de política financiera.

## **Pacientes con beneficios de seguro médicos**

Es su responsabilidad de presentar a nuestra oficina con una identificación con foto y la información de cobertura médica válida. Usted debe de notificarnos de cualquier cambio en su cobertura de seguro inmediatamente. Muchas compañías de segura medico tienen límite para cobrar, si nos entrega su información de su seguridad después de que el limite se allá expirado, usted sería responsable por los servicios prestados.

Nosotros participamos con muchos planes de salud y contratos con planes de salud PPO's , HMO's también con agencias del gobierno incluyendo medicare. Nuestra oficina de negocios sobe meterá los reclamos sobre cualquier servicio con el que le hemos servido, y podemos asistir en cualquier manera razonable para ayudar en que su reclamo sea pagado. Su seguridad pueda tardar y/o negar su pago del reclamo por la espera de información pedida por su plan de aseguranza. Es su responsabilidad de cumplir con lo que pida la seguridad, cualquier tarda miento o lo que niegue su seguridad usted será responsable.

## **Co-pagos, co-seguranzas, y deducibles:**

Co-pagos, co-seguranzas, deducibles y saldos presentes son requeridos antes de su cita. Si estos pagos no son hechos al tiempo de su cita, nuestra oficina de negocios le mandara un estado de cuenta de su balance. Puede ser dificil en veces en ofrecer una cuota de lo que debe, pero podemos ofrecer un estimado cuando sea pedido. Bajó ninguna circunstancia una estimación es considerada como un pagó final o pago en término. Saldos en los reclamos no son considerados finalizados después de que su seguridad a procesado un reclamo.

## **Servicios no cubiertos y fuera de la red**

Servicios médicos considerados por su compañía de seguridad de salud que no sean cubiertos, fuera de la red de la seguridad, o que no sean medicamento necesarios será su responsabilidad. Nuestra oficina va hacer el esfuerzo en verificar sus beneficios por los servicios, pero si ultimadamente es su responsabilidad saber su cobertura.

## **Pacientes SIN seguridad medica:**

Nosotros reconocemos que muchos de nuestros pacientes no tienen seguridad medica o escojan en recibir servicios de nuestro médicos aunque nuestros médicos no sean considerados como 'médicos participantes' con su plan de seguridad de salud .Nosotros ofrecemos descuentos en los cargos de la visita a un precio razonable, también ofrecemos planes de pago.

## **Otras Políticas y Cargos de Servicio**

### **Plan de Pago**

Si en cualquier momento usted está teniendo dificultades para pagar su cuenta, le recomendamos que contacte a nuestra oficina de negocios al teléfono (661) 371-2796, para establecer un plan de pago razonable.

### **Política de Balance**

Nuestra oficina de negocios le enviará declaraciones regularmente; Si usted tiene alguna pregunta o controversia sobre su equilibrio, es su responsabilidad a ponerse en contacto con la oficina de negocios dentro de 30 días. Las cuentas anteriores son referidas a una agencia externa de la colección y son objetos de interés y una calificación negativa a su crédito con varias agencias de crédito federales.

### **Exención de responsabilidad del paciente**

Es nuestra política para tratar a todos los pacientes de una manera justa relacionada saldos de cuentas. No renunciará, falta a recoger, o descuento a cualquier copago, coaseguro, deducible o otra responsabilidad del paciente financiera conformidad con las leyes estatales y federales, y como participantes de los acuerdos con los contribuyentes. Responsabilidad financiera total o parcial sólo se autorizan acuerdo con nuestra Política de Dificultades Financiera. Por favor, póngase en contacto con nuestro negocio oficina 661-371-2796 para más información.

### **Política de Terminación de Formularios**

Todas las formas que requieren revisión médica y firma del médico están sujetas a un cargo administrativo de \$25.00 por forma. Todas las formas que requieren firma del médico que se necesita realizar una cita antes.

Que incluye pero no limitado a exámenes físicos DOT, FMLA, incapacidad, seguro social, etc.

### **Solicitud de Registros Médicos**

Se requiere solicitud por escrito para todas las versiones de registros médicos. Las solicitudes de registros están sujetos a una cuota de \$25.00 por petición más de .25 centavos por página copiada. Las solicitudes se manejan generalmente entre 7-10 días laborales.

### **Política de Cheques Devuelto**

Cualquier cheque devuelto del banco como no pagado, son sujetos a una tarifa de devolución de cheque de \$25.00 por cheque pagadero en efectivo, giro postal o tarjeta de crédito. Podemos elegir en rechazar pagos futuros con cheque en su cuenta. Además, puede ver todos los recursos legales adicionales que nos ha proporcionado bajo la ley de California, incluyendo, pero limitado el informe de su cheque devuelto a la Oficina del Abogado del distrito.

### **Citas/Citas Pérdidas**

Entendemos que puede haber tiempos cuando usted tenga que faltar a una cita debido a otras obligaciones o emergencias. Se requieren al menos 24 horas de anticipación de cualquier cancelación de su cita. Si no avisa dentro las 24 horas habrá un cargo de \$25.00 de citas pérdidas o cancelación del mismo día. Si tiene cita para una biopsia habrá un cargo de \$50.00. Si usted no se presenta o cancela el mismo día 3 veces en un año, será despedido de la práctica y será referida a su médico de atención primaria para su tratamiento adicional. Por favor, haga una lista de todas las preguntas para nuestro médico / educador antes de su visita. Si usted tiene alguna pregunta después de salir, usted debe hacer una visita de seguimiento. No podemos responder a preguntas y tratar a los pacientes por teléfono.

### **Medicamentos**

Todos los rellenos de medicamentos deben hacerse durante la visita de oficina. Si usted ha sido visto en los últimos 60 días, Usted puede solicitar una recarga de medicamentos llamando a la farmacia y pedirles que nos envíe una solicitud de recarga electrónica. También, planificar con antelación, las recetas serán rellenas dentro de 72 horas de la oficina de recepción de la solicitud. No hay prescripciones se proporcionará después de horas de oficina o los fines de semana.

Al firmar el acuerdo:

- Yo reconozco que e leído y comprendo la política Centric Health's Financera. Se proporcionará una copia a mí a petición Entiendo que soy financieramente responsable por los servicios no pagados por mi compañía de seguros
- Yo autorizo y directo Centric Health a toda la información necesaria, incluyendo registros médicos para corroborar cualquier reclamo o pago a cualquier agencias gubernamentales, compañía de seguros o quienes son responsable de pago de servicios médicos prestados a mí financieramente.
- Autorizo el pago por servicios médicos a pagar directamente a Centric Health
- Entiendo que este contrato permanecerá en efecto hasta yo he revocado formalmente por escrito
- Entiendo política financiera de Centric Health podrá ser modificada sin previo aviso

Imprimir nombre de Paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Firma de Paciente: \_\_\_\_\_

Relación con el paciente, si es distinto de uno mismo: \_\_\_\_\_