

**MT HOOD WOMEN'S HEALTH
POLITICA FINANCIERA**

Bienvenido a Mt. Hood Womens Health PC. Estamos contentos que usted nos ha escogido proporcionarle con usted asistencia médica. Somos una organización que es dedicada al ejercicio de la medicina, especializando en la obstetricia y la ginecología. Cargamos honorarios que son usuales y de costumbre para nuestra área.

Su política del seguro de enfermedad es un contrato entre usted y su plan de la salud. Comprenda por favor que nuestra oficina no puede aceptar de responsabilidad que reúne su reclamo al seguro ni negociating un arreglo en un reclamo disputado. Cualquiera el resultado de su reclamo al seguro, usted es responsable de pago de su cuenta. Tome por favor tiempo de revisar su política de seguro de enfermedad. **Si usted tiene preguntas con respecto a su alcance, los beneficios o facilidades preferidas, por favor le llaman compañía de seguros.** Nuestra oficina trata con muchos aseguradores diferentes y con nosotros no tenemos el conocimiento de primera mano de sus beneficios. Las tendencias del seguro de enfermedad están hacia mas alto **Coaseguro pacientes y Deducibles** que significa más grande fuera de bolsillo cuesta de pacientes. Reunir cuentas vencidas son un coste adicional a operar una oficina médica. Reunimos éstos en aquel momento de su visita porque nuestros costos, son aumentados substancialmente cuándo cuentas no son pagadas inmediatamente.

El siguiente es una declaración de nuestra Política de Financiero que preguntamos que usted lee y firma:

LOS EQUILIBRIOS DEBIDOS PASADOS, COPAGAS & ORGANIZA DE ANTEMANO DEPOSITOS SON DEBIDO EN AQUEL MOMENTO DE SERVICIO. ACEPTAMOS DINERO EFECTIVO, los CHEQUES, los GIROS POSTALES Y VISA O TARJETA MAGISTRAL, EXPRESO NORTEAMERICO Y DESCUBRIMOS TARJETA.

OFRECEMOS UN PLAN ECONOMICO de PAGO CON AUTORIZACION PREVIA

Facturaremos su plan de seguro. Nuestra práctica tiene contratos con tales planes como Medicare, el Medicaid, organizaciones de mantenimiento de salud y varias organizaciones preferidas de proveedor. Si nosotros no somos contratados con su plan de la salud, nosotros las enviaremos su reclamo a ellos como una cortesía a usted y le enviaremos una declaración. Si su plan no-contratado no ha pagado nuestra oficina dentro de 45 días, **nosotros transferiremos el responsabilidad de la cuenta a usted.**

Venga por favor preparó para pagar Copagas, Deducibles y los equilibrios Debidos Pasados en aquel momento de su visita. Algunos planes de la salud requieren un 30% de Coaseguro que podría tener como resultado un aumento substancial en usted fuera-de- costos de bolsillo. Si usted tiene un coaseguro de 30% o más, un la deducible alto (\$1000 o más) o un HSA y nosotros podemos non determinar su quedándose deducible, o si usted no tiene seguro de enfermedad que usted será pedido un deposito sus costos incurridos. Planee por favor para pagar organiza de antemano depósito para cada visita de la oficina y prueba diagnóstica en aquel momento de servicio si su deducible o el coaseguro son descritos arriba.

Para servicios no cubrió por seguro, nosotros ofrecemos un descuento por pronto pago. (Esto no aplica a medicinas ni DMEs). El organiza de antemano depósitos deben ser pagados los mismos servicios de día son rendidos para recibir el descuento. Si su visita es relacionado a una herida en el trabajo o un accidente del automóvil, nosotros requeriremos una compañía de seguros válida y reclamo verificable numera o el pago en lleno en aquel momento de su visita para los servicios que nosotros le proporcionamos.

Esté por favor enterado hay un possibility que algún o quizás todos los servicios proporcionado de no-cubrió o no puede ser considerado médicamente necesario por su plan de la salud. Si usted recibe un servicio su plan de la salud no cubre, solicitaremos pago en lleno de usted en aquel momento usted recibe el servicio a menos que arreglos previos hayan sido hechos. Algunos planes de la salud requieren una referencia de su médico primario de cuidado antes de nuestros médicos que tratan usted. **Aséguresele por favor obtiene una referencia si su política requiere esto.** Pediremos que usted firme una renuncia que indica que usted pagará por servicios si su plan de la salud no los cubre.

Plan económico de Pago

Los arreglos especiales pueden ser causados a pacientes que tienen procedimientos más costosos de oficina u hospital. Comprendemos que problemas financieros surgen de vez en cuando. Permítanos por favor para saber si usted necesita para arreglar un plan de pago que permite usted pagar su equilibrio en un número limitado de plazos mensuales. Nuestro Bill Oficina le puede ayudar con estos arreglos.

He leído, he comprendido y he aceptado esta Política Financiera,

La firma del Partido Responsable

Fecha

Imprima por favor Nombre

