



Chester Clinic

Steeleville Family Practice

**Título de Póliza:
Póliza Financiera Programa Descuento “Sliding Fee”**

Fecha Vigente: 06/01/2015; Revised 9/2018; Revised 9/2020

Es la política de **Memorial Hospital** tener una póliza financiera que claramente detalla las responsabilidades y prácticas financieras. Estamos comprometidos a proveerlos a nuestros pacientes el mejor cuidado médico sin discriminar basado en raza, color, origen nacional, discapacidad, religión, edad, orientación sexual, identidad de género o habilidad de pago mientras minimizamos costos administrativos. Esta póliza financiera se estableció con estos objetivos en mente para evitar cualquier mal entendido o desacuerdo con los pagos por servicios profesionales.

- No se le denegará a nadie acceso a servicios por la inhabilidad de pago, siempre y cuando arreglos de pagos apropiados se hayan hecho con el Especialista de Servicios Financiero (ej. Papelería para Escala “sliding fee” haya sido llenado, arreglos de pagos se hayan establecido).
- Hay un itinerario de descuento/“sliding fee” disponible. Se requiere una solicitud y cada solicitante será evaluado basado en tamaño de familia e ingreso (El Especialista Financiero de Servicio le proveerá una solicitud para asistencia o la puede bajar de nuestra página de internet www.mhchester.com. Este programa es basado en la Guías Federales de Nivel de Ingreso de Pobreza. Nuestra oficina se reserva el derecho de solicitar comprobante de necesidad financiera.
- Se les ofrece planes de pago y se hacen los arreglos a través de nuestro Especialista de Servicios Financieros.
- Se espera que los pacientes que no tienen seguro paguen por sus servicios profesionales al momento de servicio con una tarifa de descuento.
- Nuestra practica participa con numerosas compañías de seguro incluyendo Medicare y Medicaid. Para los pacientes que son beneficiarios de una de estas compañías de seguro, nuestra oficina de facturación le someterá un reclamo por servicios rendidos. Toda información de seguro necesaria, incluyendo formularios especiales, tienen que ser completadas por el paciente.
- Si un paciente tiene un co-pago se espera que, lo haga en el momento de servicio.
- Es un placer nuestra oficina hacer un reclamo, si un paciente tiene seguro en el cual nosotros no somos participante; no obstante, el paciente será responsable por gastos en que hayan incurrido fuera de red.
- Es responsabilidad del paciente pagar cualquier deducible, o cualquier porción de cargos especificados por el plan. Se espera recibir el pago dentro de 30 días de usted haber recibido un estado de cuenta.
- Los co-pagos o saldos se pueden hacer con efectivo, cheque o tarjeta de crédito en la oficina o vía nuestra página de internet en www.mhchester.com.
- Es la responsabilidad del paciente informar en recepción a la hora del servicio si los están consultando por lesiones sufridas a causa de un accidente de un vehículo de motor. Sera un placer nuestra oficina someter reclamos a la compañía de seguros de automóviles.
- Es la responsabilidad del paciente informar a recepción en el momento del servicio si están pagando por la consulta del día y no desean que la información de la consulta del día sea divulgada a la compañía de seguro del paciente.

- Es la responsabilidad del paciente proveernos la información actual del seguro y traer la tarjeta de seguro de él/ella a cada consulta. El adulto acompañando a un menor tiene la responsabilidad de pagar en el momento de servicio.
- Es la responsabilidad del paciente pagar cualquier saldo adeudado en el momento de su visita. Si el saldo no se paga, puede ser que le pidan al paciente que cambie su cita o haga arreglos de pago con el Especialista de Servicios Financieros.
- En el evento que no pague, usted será responsable de cualquier cobro legal o de colección asociado al cobro del saldo adeudado. El costo de colección del saldo adeudado, que se le haya pasado a una agencia privada, es de un 25%.
- Es un placer para nuestro empleado ayudarle con cualquier pregunta del seguro relacionado a como se haya llenado un reclamo, o relacionado a cualquier información adicional que pueda necesitar para procesar el reclamo. No obstante, es la responsabilidad del paciente comunicarse con su compañía de seguro en situaciones de coberturas específicas. (El número telefónico está en la parte de atrás de su tarjeta de seguro).
- La clínica reserve el derecho de cobrarle \$25 por no haber aparecido a una cita que no fue cancelada 24 horas con anterioridad de la hora de su cita.
- La clínica se reserve el derecho de cobrarle \$10 por intervención telefónica si le recetan un medicamento para una condición aguda en vez de un proveedor ver al paciente.
- La clínica se reserve el derecho de cobrarle una tarifa de \$25 por formularios.
- Se le añadirá intereses a saldos que no se hagan a tiempo.

Siéntase en plena libertad de comunicarse con nuestra oficina de facturación (618-826-4581 ext 5230) si tiene alguna pregunta sobre su estado de cuenta o reclamo de seguro. Nos place contestarle sus preguntas o proveerle con cualquier información adicional.

