

Pediatric Heart Specialists
12201 Merit Dr, Ste 550
Dallas, Texas 75251

Póliza Financiera

¡Gracias por escoger *Pediatric Heart Specialists!* Estamos comprometidos al éxito de su tratamiento y cuidado médico. Por favor entienda que el pago de su cuenta es una parte esencial de este tratamiento y cuidado.

Para su conveniencia hemos contestado algunas preguntas comunes acerca de nuestra póliza financiera. Si necesita ayuda adicional, por favor pida hablar con nuestra especialista de cobros o con la administradora.

¿Cómo pago?

Aceptamos efectivo, cheque, Visa, MasterCard, Discover o American Express.

¿Necesito una referencia?

Si usted o su empleo tiene un plan HMO con que estamos contratados, necesita una referencia de su pediatra. Debe tener este médico registrado con su compañía de aseguranza. Si el médico no está registrado, la compañía de aseguranza no reconoce la referencia que obtiene. Si no recibimos la autorización antes de llegar a la oficina, necesita pagar la cuenta en total o hacer otra cita para los servicios.

¿Con cuales planes de aseguranzas están contratados?

Estamos contratados con la mayoría de aseguranzas. Porque planes pueden variar o cambiar, por favor de dar información completa sobre su plan para asegurar estatus de contrato. Es su responsabilidad prover nuestra oficina con cualquier cambio de información. Si no avisa sobre un cambio, usted es responsable por los cargos.

¿Cuál es mi responsabilidad financiera por los servicios rendidos?

Responsabilidad financiera depende sobre una variedad de factores. Algunos son explicados abajo.

| Si usted tiene ... | Es responsable ... | Nosotros ... |
|---|--|---|
| Commercial Insurance , también llamado "indemnity", "regular" o "deducible"... | Por el pago que le corresponde al paciente para todas las visitas de la oficina, las pruebas diagnósticas y otros cargos al tiempo de la visita en la oficina. | Llamaremos a su compañía de seguros para determinar deducibles y coaseguro. Someteremos un reclamo a la aseguranza como una cortesía para usted. |
| Un HMO o PPO con qué estamos contratados... | Si los servicios que recibe son cubiertos por su plan del seguro, todas co-pagas y deducibles se solicitan al tiempo de la visita. | Llamaremos a su compañía de seguros para determinar deducibles y coaseguro. Someteremos un reclamo a la aseguranza como una cortesía para usted. |
| Un HMO con qué NO estamos contratados ... | El pago completo para visitas de oficina, las pruebas diagnósticas y otros cargos en el tiempo de la visita de la oficina. | Proporcionaremos la información necesaria para que usted pueda completar y someter su reclamo directamente con la compañía de seguros. |
| Un Point-Of-Service o PPO con qué NO estamos | El pago que el corresponde al paciente—deducible, la co-paga, | Llamaremos su compañía de seguros para determinar fuera de beneficios de red, las co-pagas, los servicios de |

| | | |
|---------------------------------|--|---|
| contratados ... | los servicios de no-cubrió—en el tiempo de la visita. | deducibles y no-cubrió. Someteremos un reclamo al seguro para su beneficio. |
| Medicare... | Si usted no ha pagado su deducible de \$125, pedimos que usted lo pague en el tiempo del servicio, así como el 20% de coaseguro. Cualquier servicio no cubierto por Medicare son solicitados en el tiempo de la visita. | Someteremos un reclamo para usted. Incluiremos información secundaria de alcance en ese reclamo para que Medicare adelante el reclamo a su portador secundario. |
| Managed Care Medicaid... | Ningún pago es necesario en el tiempo del servicio si usted tiene una referencia válida de su pediatra. Si usted no tiene referencia, el pago íntegro es debido al tiempo del servicio. Traiga una copia de su carta actual de la elegibilidad de Medicaid. | Someteremos un reclamo para usted. |
| Traditional Medicaid... | No paga nada. Traiga una copia de su carta más reciente de la elegibilidad de Medicaid. | Someteremos un reclamo para usted. |
| CHIP... | El pago de la co-paga de paciente si usted tiene una referencia válida de su pediatra. Si usted no tiene referencia, el pago íntegro es debido en el tiempo del servicio. | Someteremos un reclamo para usted. |
| Ninguna aseguranza... | El pago completo al tiempo de la visita. | Lo ayudaremos a liquidar su cuenta. Pida por favor para hablar con un empleado si usted necesita ayuda. |
| Aseguranza secundaria... | | Proporcionaremos cualquier información que usted necesita para someter su reclamo con su compañía de seguros. |

Nuestra especialidad es muy importante y nuestras citas son muy valiosas. Entonces requerimos por lo menos 24 horas aviso para cancelaciones. Si no hay noticia en 24 horas, usted tendrá un cobro de \$50 por falta de cancelación o por ausencia de cita.

Nota: Si usted falla pagar su responsabilidad financiera y es referido a una agencia exterior de colección, usted será responsable por el cargo total de la agencia añadido el debido total.

He leído y entiendo el contrato de obligaciones de términos y pago. Conuerdo en pagar cualquier y todo cargo porque es mi obligación según mi plan de seguro o no estará cubierto por el seguro.

Firma de responsable

Fecha