

Póliza Financiera

Responsabilidad del Garantor: **Garantores** y pacientes son los responsables para entender sus propios beneficios y normas para todos los servicios que pueda proveer The Children's Clinic (TCC por sus siglas en ingles) y sean cubiertos por su aseguranza. Favor de contactar su compañía de aseguranza o libro de reglas para preguntas sobre los beneficios de su plan. TCC facturara la mayoría de compañías de aseguranza directamente como cortesía a usted; pero el cobro de su cuenta es últimamente la responsabilidad de usted. También como cortesía, TCC facturara compañías secundarias. Si después de 30 días de mandar la fractura a la compañía secundaria no se recibe pago, el balance será la responsabilidad del guarantor.

Proporcionar Información: Es requerido que todo los paciente llenen la forma de registración, firme la póliza financiera y entregan una copia de identificación con foto anualmente. Por favor traiga su tarjeta de aseguranza a cada cita. Si hay cambios de su información demográfica, usted es responsable para avisar TCC con la información correcta. El guarantor tiene la responsabilidad de proveer su tarjeta con valida información de aseguranza a TCC en cada cita. Si TCC no puede facturar a la aseguranza porque la información apropiada no fue proveida a tiempo, el balance entero será la responsabilidad del guarantor. Citas serán consideradas pagadas al contado y facturadas al garante si la información de aseguranza no es correcta y valida.

Cobertura de Recien Nacidos: La mayoría de los planes permiten 30 días para añadir a un recién nacidos a su plan de asuguranza. Si usted tiene cobertura por Medicaid, tiene que contactar a su trabajadora social inmediatamente para agregar al bebe en un plan de aseguranza. Si usted no puede proveer comprobante de cobertura para su bebe después de la cita de dos semanas, es posible que se requiera un deposito de \$75.00.

Co-pagos: Todos los co-pagos deben ser pagados en el tiempo de servicio. Obligaciones contractuales no permiten a TCC suspender los co-pagos.

Nuevos Pacientes: Todos los pacientes nuevos sin cobertura de aseguranza serán requeridos un depósito de \$75.00. Cualquier porción no utilizada del depósito se aplicará a saldos anteriores. Pacientes que no pueden pagar el depósito serán referidos para servicios en otros sitios.

Pacientes Establecidos: Todos los pacientes vistos sin aseguranza serán requeridos un depósito de \$75.00 que se aplicará a esa visita y a cualquier saldo anterior. Pacientes con citas de rutina, se les pedirá que cambien su cita. No se negara servicios a los pacientes con enfermedades por falta de aseguranza o abilidad de pagos. En este caso por favor asegures de contactar nuestro departamento de finanzas para hacer un plan de pagos.

Visitantes de Otros Estados: Visitantes de otros estados serán vistos y se pedirán pago por completo en el tiempo de servicio. Una tarjeta de crédito será obtenido al principio de la cita. Visitantes de otros estados vistos por enfermedades será requerido un depósito de \$75.00.

Descuento a los Pacientes sin Seguro Médico: TCC ofrecerá un descuento de 25% a todos los servicios de autopago y no cubiertos, excluyendo laboratorios, radiografías, inmunizaciones, suministros y medicamentos a entidades y/o personas que paguen por servicios, en su totalidad, dentro de 30 días de la fecha de servicio.

Cheques Regresados por Insuficiente fondos: Es la póliza de nuestra clínica cobrar una tasa de \$35.00 por todos los cheques regresados. Esta multa será añadida por encima de la cantidad originalmente debida.

Tasa de Cancelación del Mismo Día/ No Presentarse: TCC cobrará una tarifa de \$25 por cancelaciones después de las 8:00AM en la fecha de la visita y por no presentarse.

Póliza de Recaudación : Cobros deben ser recibidos dentro de 30 días de su primer aviso. Si usted no puede pagar el balance por completo dentro de 30 días, por favor contactar nuestra Oficina de Negocios (503-535-1458) para hacer arreglos de pagos. TCC asigna cuentas a una agencia de cobro de deudas. Esta agencia puede reportar a una oficina nacional de crédito. TCC reserva el derecho para reversar cualquier descuento previo. El guarantor necesitara contactar la agencia de cobro de deudas directamente para arreglos de pagos. Servicios al paciente pueden ser terminado si su cuenta va a una agencia de cobro de deudas. Si tiene una dificultad financiera, comuníquese con Servicios Financieros para Pacientes al 503-535-1458 para preguntar sobre nuestra asistencia de Dificultades Financieras. Las cuentas y cuentas morosas que hayan tenido una asignación de cobros deberán pagar un depósito de \$75.00 en cada visita. Cualquier porción no utilizada del depósito se aplicará a saldos anteriores.

Custodia legal/ Responsabilidad Guardiana: TCC no será responsable de disputas de divorcios, custodia y responsabilidad financiera. El padre guardián y/o el padre quien siempre lleva el niño(a) a la clínica para servicios médicos, será el responsable de la cuenta. TCC no será involucrada en cualquier ordenes tribunales de responsabilidad financiera y/o responsabilidad del suscriptor del seguro.

Por favor, imprima el nombre de todos sus hijos a continuación que son pacientes de The Children's Clinic (utilice el reverso para espacio adicional si es necesario):

Paciente: _____ FDN: _____ Paciente: _____ FDN: _____

Paciente: _____ FDN: _____ Paciente: _____ FDN: _____

Paciente: _____ FDN: _____ Paciente: _____ FDN: _____

Estoy de acuerdo a todas las pólizas listadas arriba y acepto responsabilidad financiera como garante de los niños mencionados en esta forma.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre escrito: _____ Relación con el Paciente (s) _____