

Nuestra política financiera

Gracias por elegir a Tigard Orthopedic & Fracture Clinic (TOFC). Lo siguiente es una declaración de nuestra política financiera. Todos los pacientes deben aceptar nuestra política financiera antes de recibir tratamiento. El pago completo de su factura se considera parte de su tratamiento. Los copagos, deducibles y coseguros se vencen en el momento en que se prestan los servicios. Requerimos comprobantes del seguro actual al momento del check-in, es posible que los pacientes sin comprobante de cobertura deban pagar en su totalidad o se les pida que reprogramen sus citas

Método de pago: Aceptamos efectivo, cheques, Visa, MasterCard, Discover y Care Credit.

Garantía de pago

Para los servicios prestados por Tigard Orthopaedic & Fracture Clinic (TOFC), garantiza el pago de su cuenta por todos los costos que no serán pagados por una compañía de seguros, pagador del gobierno (incluido Medicaid) y otro pagador externo (juntos, referidos como "PAGADOR"), incluso en el caso de que, en una fecha posterior a la aprobación inicial, su Pagador rechace su reclamo. Además, comprende que cualquier cargo fuera de la red puede ser su responsabilidad según lo determine su PAGADOR. Usted reconoce que si se le brindan servicios a su dependiente, usted será responsable del pago conforme a estas mismas políticas, términos y condiciones. A la "Parte responsable" que figura en la Hoja de datos del paciente se le enviará la Declaración y será responsable de pagarla. Si la parte responsable no es usted y esa persona no paga la factura, USTED es responsable de cumplir con la Declaración.

Con respecto a su seguro

Como cortesía para usted, presentaremos reclamaciones médicas a su compañía de seguros. Cualquier saldo después del procesamiento de nuestra reclamación por parte de su operador es su responsabilidad. Extendemos esta cortesía a cualquier seguro secundario que se encuentre archivado en el momento de su visita. La facturación adicional o el seguro no archivado en el momento del servicio es responsabilidad del paciente. La solicitud para volver a facturar o facturar a los seguros alternativos resultará en tarifas administrativas adicionales. Su póliza de seguro es un contrato entre usted y su compañía de seguros. Usted es responsable de verificar si los proveedores están dentro de la red con su compañía de seguros. La facturación de su seguro no necesariamente garantiza el pago por parte de la compañía de seguros ni libera a la parte responsable de su obligación financiera con nuestra oficina por cualquier saldo impago. En caso de un pago parcial del seguro, USTED debe pagar el saldo y le enviaremos un resumen de facturación. Los saldos de más de 120 días debidos se pueden enviar a una agencia de cobranza a menos que se hayan hecho otros arreglos. Si requiere un plan de pago, nuestro gerente de oficina estará encantado de hablar con usted sobre sus opciones. Es su responsabilidad conocer los beneficios de su seguro, ya que es posible que no cubra todos los servicios que se le brindan. Estas cuentas no son negociables.

Sobre lesiones relacionadas con el trabajo

Presentaremos los reclamos de compensación de trabajadores a la compañía de seguros de compensación de trabajadores de su empleador.

Accidentes de vehículos de motor (MVA) y pólizas de seguros de terceros



TIGARD ORTHOPEDIC & FRACTURE CLINIC

TOFC facturará su seguro de vehículo de motor. Debe proporcionar su información de seguro de salud privado / comercial, que se facturará en caso de que se agote su cobertura de MVA (PIP).

Completar formularios

Se le cobrará una tarifa de \$ 25.00 por completar formularios como AFLAC, FMLA, etc. O se le puede solicitar que programe una cita. El pago vence en el momento en que retire estos formularios. Por favor, espere de 7 a 10 días para completar estos formularios. Si desea que se le envíen los formularios por correo o el seguro, el pago se realizará antes del envío por correo y le solicitamos que nos proporcione el sobre sellado con su propia dirección. No enviamos por fax o correo electrónico los formularios completados.

Hay un cargo adicional de \$ 75.00 por el servicio del mismo día para completar formularios médicos externos.

MATRÍCULA

Se cobrará una tarifa de servicio de \$ 35.00 por todos los cheques devueltos por fondos insuficientes. Si se devuelve su cheque, se le solicitará que realice un prepago completo en efectivo o con tarjeta de crédito para obtener servicios adicionales.

Se puede cobrar una tarifa de administración de \$ 25 por mes por todos los saldos vencidos durante 30 días.

Se puede cobrar una tarifa de \$ 50 en las cuentas colocadas en los cobros.

Cuentas vencidas y de cobro

A los pacientes con cuentas vencidas se les pedirá que realicen el pago completo antes de ser atendidos en TOFC. Nos reservamos el derecho de enviar su cuenta a una agencia de cobranza si se determina que es incobrable. Si su cuenta se remite a una agencia de cobranza externa, deberá pagar cualquier saldo impago antes de poder programar más citas. Si su cuenta ha sido enviada a cobranzas o se declara en bancarrota, para futuras citas, deberá pagar en efectivo por adelantado por cualquier servicio.

Pólizas de seguro aceptadas

Para obtener información actualizada sobre el seguro de salud, llame a su administrador de seguro de salud para verificar la inscripción del proveedor con los médicos de Tigard Orthopaedic and Fracture Clinic. Con los cambios constantes en la cobertura del seguro de salud y los planes de fusión y reestructuración, es posible que no estemos inscritos como proveedores en su plan.

Debemos enfatizar que como proveedores, nuestra relación es con usted, no con su compañía de seguros. Si bien la presentación de reclamaciones de seguros es una cortesía que extendemos a nuestros pacientes, todos los cargos son estrictamente su responsabilidad a partir de LA FECHA EN QUE LOS SERVICIOS ESTÁN PRESENTADOS. Por lo tanto, es necesario que sepa qué beneficios le brinda su plan de seguro.

También podemos optar por dejarlo fuera de nuestra práctica si usted no cumple con nuestra política.

He leído y entiendo la política financiera de esta oficina y acepto cumplir y aceptar la responsabilidad de cualquier pago que se vence como se indica anteriormente.

