POLÍTICA FINANCIERA

Nos complace que nos haya elegido como su proveedor de atención médica. Para evitar malos entendidos y garantizar el pago oportuno de los servicios, es importante que comprenda sus responsabilidades financieras con respecto a la atención médica que recibe en GoWell Urgent Care.

Solicitamos a todos los pacientes que firmen nuestro Formulario de autorización y consentimiento para el tratamiento antes de recibir servicios médicos. Este formulario confirma que usted comprende que los servicios proporcionados son necesarios y apropiados, y le informa sobre su responsabilidad financiera con respecto a los servicios recibidos conforme a esta política.

RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE

Los pacientes o sus representantes legales son, en última instancia, responsables de todos los cargos por los servicios prestados. Esperamos que, al momento de la visita, pague todos los cargos correspondientes a dicha visita, así como cualquier saldo pendiente previo. Cuando el plan de seguro proporcione información inmediata sobre la responsabilidad del paciente, podremos solicitar el pago correspondiente al momento de programar y/o presentarse a su cita. Para su conveniencia, podemos conservar una tarjeta de crédito registrada para liquidar su cuenta al momento de su visita.

Es posible que reciba una estimación de su responsabilidad financiera antes o en el momento de su servicio. Si existe alguna diferencia entre la estimación y el monto final determinado por su aseguradora, se le enviará un estado de cuenta por cualquier saldo adeudado. Si se genera un crédito después del pago del seguro, dicho crédito se aplicará a cualquier saldo pendiente. Si no existen saldos abiertos, se emitirá un reembolso.

Si agenda una visita de bienestar anual o un examen físico o preventivo, pero durante la visita se requieren o solicitan servicios adicionales, dichos servicios se le facturarán por separado. Todos los servicios prestados a pacientes menores de edad se facturarán al padre, madre o tutor legal. Si no cuenta con seguro, demuestra necesidad financiera y completa la documentación correspondiente, puede haber asistencia financiera disponible. En algunos casos, también puede haber planes de pago disponibles.

SEGURO

Solicitamos a todos los pacientes que presenten su tarjeta de seguro (si corresponde) y una identificación válida con fotografía en cada visita. Si no proporciona una prueba de seguro vigente, puede ser facturado como paciente sin seguro (pago particular).

GoWell Urgent Care acepta la cesión de beneficios de muchas aseguradoras externas; en la mayoría de los casos, enviaremos los cargos por los servicios prestados directamente a su aseguradora. Usted es responsable de pagar cualquier monto que la aseguradora determine como responsabilidad del paciente, incluidos copagos, coseguro y deducibles.

Tenga en cuenta que nuestras tarifas cubren únicamente los servicios médicos prestados por GoWell Urgent Care. Es posible que reciba facturas separadas de laboratorios, centros de radiología u otros proveedores involucrados en su atención.

Usted es responsable de comprender las limitaciones de su póliza de seguro, incluyendo, entre otros:

- Saber si se requiere una derivación o autorización previa para visitas médicas.
- Conocer qué pruebas ordenadas (laboratorio, radiología, etc.) están cubiertas por su póliza.
- Comprender cualquier copago, coseguro o deducible aplicable.

LEY SIN SORPRESAS (NO SURPRISES ACT) / ESTIMACIÓN DE BUENA FE

Si no tiene seguro o no utiliza su seguro para pagar su atención médica, tiene derecho a recibir una Estimación de buena fe que explique el costo esperado de los servicios médicos.

De conformidad con la Ley Sin Sorpresas, los proveedores de atención médica deben proporcionar a los pacientes sin seguro o que no utilicen su seguro una estimación del costo total esperado de los servicios no urgentes.

Si recibe una factura que exceda en al menos $400 la estimación de buena fe proporcionada, tiene derecho a disputar dicha factura.

Para obtener más información sobre este derecho, visite www.cms.gov/nosurprises
o llame al 1-888-774-8428.

PROCESO DE TARJETA REGISTRADA

Es posible que se le solicite proporcionar una tarjeta de crédito al momento de registrarse para su visita. La información de la tarjeta se almacenará de forma segura hasta que su aseguradora procese el pago y nos notifique cualquier saldo adicional que sea su responsabilidad. En ese momento, se le informará que el saldo pendiente se cargará a su tarjeta de crédito cinco (5) días después de la notificación. Se le enviará un recibo del cargo realizado.

Este programa de Tarjeta Registrada facilita el proceso de pago, reduce la carga administrativa y ayuda a mejorar la eficiencia del servicio. Los estados de cuenta estarán disponibles a través del portal de pacientes, y nuestro equipo de atención al cliente estará disponible para responder cualquier pregunta relacionada con su saldo.

SUS RESPONSABILIDADES

Después de su visita, se le enviará un estado de cuenta por cualquier saldo pendiente. Todos los saldos vencen al momento de su recepción. Si se presenta a una nueva visita con un saldo pendiente, se le solicitará el pago tanto de la nueva visita como del saldo anterior.

Los saldos pendientes pueden estar sujetos a un cargo financiero mensual del 1.33 % si no se paga el total adeudado. Los saldos vencidos por más de noventa (90) días pueden ser enviados a una agencia externa de cobranza, con un cargo adicional de hasta el 23 % del saldo adeudado, o el monto permitido por la ley estatal aplicable. En casos de cuentas vencidas, GoWell Urgent Care puede limitar la programación de servicios futuros hasta que se realicen los arreglos necesarios.

Las citas no canceladas pueden estar sujetas a cargos por ausencia. Estas tarifas no son facturables al seguro y deberán pagarse antes de programar otra cita.

Si se solicitan servicios de interpretación o traducción y no se cancela la cita con al menos cuarenta y ocho (48) horas de anticipación, el paciente puede ser responsable del costo cobrado por dichos servicios.