

Póliza Financiera

Gracias por haber elegido Hanger Prosthetics & Orthotics. Estamos comprometidos con el éxito de su cuidado. Por favor, comprenda que el pago de su factura es parte de su tratamiento y cuidado. Nuestros asesores financieros están disponibles para responder a cualquier pregunta específica de factura. La siguiente información se presenta como un acto de cortesía para aclarar su responsabilidad financiera en relación con los servicios profesionales prestados por Hanger Prosthetics & Orthotics. Este documento no cubre todas las situaciones y no debe interpretarse como una lista de todos los sectores de todas las posibles situaciones. Si un determinado contrato ordenante (incluyendo Medicaid, VA y Compensación del Trabajador) está en conflicto con alguna de las pólizas a continuación, el contrato ordenante sustituirá a la póliza en conflicto. Como parte de nuestro compromiso de servicio a usted, haremos todos los esfuerzos posibles para verificar sus beneficios de seguro en el momento de recibir los servicios. Sin embargo, la verificación o autorización de seguro no es garantía de pago seguro. Esto solo, permite a nuestra oficina proporcionarle una aproximación preliminar del saldo por el asegurado al momento de la entrega del producto. Su porción, está sujeta a cambios basados en la determinación final de su compañía de seguros.

¿Cuál es mi responsabilidad financiera para los servicios? Su responsabilidad financiera depende de una variedad de factores. Se explica a continuación.

Si usted tiene.....	Usted es Responsable...	Nuestro personal va a...
Plan de seguro con el que estamos contratados (incluyendo VA)	<u>Si los servicios que recibe están asegurados</u> , El saldo (co-pago, deducibles, co-seguro, etc.) se salda antes de o en el día de entrega.	Comunicarse con su plan de seguro para obtener elegibilidad, información de beneficios y el saldo del paciente (co-pago, deducibles, co-seguro etc.)
	<u>Si los servicios recibidos no están cubiertos por su seguro</u> : El pago completo se debe saldar antes de o en el día de entrega.	Someter el reclamo a su seguro.
Plan de Seguro con el cual NO tenemos contrato o con el cual NO somos proveedores "En la RED-de proveedor"	Pago en su totalidad antes de o en el día de entrega, a menos que su plan esté de acuerdo en pagarnos directamente.	Comunicarse con su seguro para obtener su elegibilidad y sus beneficios Fuera de la Red. Someter el reclamo si su seguro está de acuerdo en pagarnos directamente.
Medicare Parte B	<u>Si usted tiene Medicare Parte B</u> , y no ha saldado su deducible, vamos a pedirle que lo salde antes de o en el día de entrega. <u>Si usted no tiene un seguro secundario</u> , tendrá que saldar su co-seguro de Medicare antes de o en el día de entrega <u>Si su total de servicios es menos de \$250</u> , saldar en completo antes de o en el día de entrega. <u>Pago por cualquier servicio que no sea cubierto por Medicare</u> , antes de o en el día de entrega.	Comunicarse con Medicare y su seguro secundario (si aplica) para obtener elegibilidad e información sobre sus beneficios Someter su reclamo a Medicare, al igual que su seguro secundario
Medicaid o Medi-cal	Dependiendo del Estado de su Programa de Medicaid, y si los servicios recibidos son cubiertos por Medicaid: El saldo del paciente (si aplica) se debe saldar antes de o en el día de entrega. Pago por cualquier servicio que no sea cubierto por Medicaid se debe saldar antes de o en el día de entrega	Comunicarse con su Medicaid local para obtener elegibilidad, información de beneficios y su saldo (si aplica) y a la misma vez obtener autorización si es necesario.
Compensación del Trabajador	<u>Si los servicios son cubiertos por su Compensación del Trabajador</u> : La porción del paciente (si aplica) antes de o en el día de entrega. El pago de los servicios no autorizados por su Compensación del Trabajador se requiere antes de o en el día de entrega.	Comunicarse con su Compensación de Trabajo para obtener elegibilidad, información de beneficios y su saldo (si aplica) y a la misma vez obtener autorización (si aplica).
Sin Seguro	El pago por completo se requiere antes de o en el día de entrega	Dejarle saber los cargos por los servicios obtenidos

Forma de Pago? Aceptamos pago al: Contado, Cheque, Tarjeta de Credito or 3er Partido de Financiamiento. **NOTA:** Cargos que no sean cubiertos por su plan de seguro, y también co-pagos y deducibles son su responsabilidad. Cheques sin fondo, se le añadirá una tarifa adicional de \$25.00.