

## Mẫu chính sách tài chính

Chào mừng đến với **Quận Cam Pedes!** Chúng tôi cam kết mang lại sự thành công cho việc điều trị và chăm sóc y tế của bạn. Xin hãy hiểu rằng sự hiểu biết lẫn nhau về tài chính là một phần trong mối quan hệ của chúng ta. Vui lòng xem xét cẩn thận Chính sách tài chính này, ký tắt vào từng phần và ký vào thỏa thuận để thể hiện sự chấp nhận của bạn với các điều khoản của nó.

### Đến hạn thanh toán vào thời điểm sử dụng dịch vụ

1. Tất cả các khoản đồng thanh toán, khoản khấu trừ, đồng bảo hiểm và phí cho các dịch vụ không được chi trả đều phải thanh toán tại thời điểm cung cấp dịch vụ trừ khi bạn đã thu xếp thanh toán trước cuộc hẹn. Nếu bạn đến mà không có khoản đồng thanh toán, bạn có thể được yêu cầu lên lịch lại cuộc hẹn. Chúng tôi chấp nhận thẻ tín dụng/thẻ ghi nợ, phiếu chuyển tiền và séc cá nhân.
2. Trong trường hợp bạn cần một thủ tục, chúng tôi có thể cung cấp ước tính về số tiền khấu trừ và đồng bảo hiểm bắt buộc theo yêu cầu bảo hiểm của bạn. Khoản thanh toán trước ước tính này phải được thanh toán vào thời điểm thủ tục được lên lịch hoặc qua điện thoại trước ngày làm thủ tục. Chúng tôi có quyền sắp xếp lại thủ tục của bạn cho đến khi thỏa thuận thanh toán trước được thực hiện. Bạn chịu trách nhiệm về mọi số dư chưa thanh toán sau khi hãng bảo hiểm của bạn xử lý yêu cầu bồi thường của bạn.
3. Số dư do bệnh nhân chịu trách nhiệm sẽ đến hạn khi bạn đăng ký cuộc hẹn.
4. Chúng tôi chỉ định các tài khoản **Tự thanh toán** trong các trường hợp sau: (1) bệnh nhân không có bảo hiểm y tế, (2) bệnh nhân được bảo hiểm bởi một chương trình bảo hiểm mà các nhà cung cấp của chúng tôi không tham gia, (3) bệnh nhân không có thể bảo hiểm hợp lệ hiện hành trong hồ sơ, hoặc (4) bệnh nhân không có giấy giới thiệu bảo hiểm hợp lệ trong hồ sơ.
5. Chúng tôi yêu cầu thông báo trước ít nhất **24 giờ** cho văn phòng nếu bạn không thể giữ đúng cuộc hẹn đã lên lịch. Điều này cho phép chúng tôi tiết lộ thời gian hẹn của bạn cho bệnh nhân khác. Bạn có thể phải trả phí cho mỗi sự cố theo Biểu phí công cộng. Những khoản phí này là trách nhiệm cá nhân của bạn và sẽ không được tính cho bất kỳ hãng bảo hiểm nào. Những bệnh nhân liên tục "vắng mặt" trong các cuộc hẹn có thể bị trục xuất khỏi phòng khám.

Ký tắt: \_\_\_\_\_

### Chứng từ bảo hiểm

1. Vui lòng mang theo (các) thẻ bảo hiểm và giấy tờ tùy thân có ảnh hợp lệ của bạn đến mỗi cuộc hẹn.
2. Bạn có trách nhiệm thông báo kịp thời cho Phòng khám về những thay đổi trong phạm vi bảo hiểm y tế của bạn. Nếu Cơ quan thực hành không thể xử lý yêu cầu bồi thường của bạn trong giới hạn nộp hồ sơ của hãng bảo hiểm sức khỏe của bạn hoặc bạn không phản hồi các yêu cầu của hãng bảo hiểm do thông báo không kịp thời, bạn sẽ phải chịu trách nhiệm về mọi khoản phí.
3. Nếu chúng tôi không thuộc mạng lưới hãng bảo hiểm của bạn (ngoài mạng lưới) hoặc **hãng bảo hiểm của bạn thanh toán trực tiếp cho bạn, bạn có nghĩa vụ chuyển khoản thanh toán ngay lập tức cho Phòng khám.**

Ký tắt: \_\_\_\_\_

### Giới thiệu và ủy quyền

1. Cơ quan này có các thỏa thuận mạng lưới cụ thể với nhiều hãng bảo hiểm, nhưng không phải tất cả các hãng bảo hiểm. Bạn có trách nhiệm liên hệ với hãng bảo hiểm để xác minh rằng nhà cung cấp được chỉ định có tham gia vào chương trình của bạn hay không. Chương trình của hãng bảo hiểm của bạn có thể có các khoản phí ngoài mạng lưới có mức khấu trừ và đồng thanh toán cao hơn, đó là trách nhiệm của bạn.

2. Nếu bạn có hợp đồng với chương trình HMO mà chúng tôi ký hợp đồng, bạn cần có giấy phép giới thiệu từ bác sĩ chăm sóc chính của mình. Nếu chúng tôi chưa nhận được giấy phép trước khi bạn đến văn phòng, hãy gọi cho bác sĩ chăm sóc chính của bạn để nhận giấy phép. Nếu không có giấy giới thiệu cần thiết về bảo hiểm, công ty bảo hiểm sẽ từ chối thanh toán cho các dịch vụ. Như vậy, nếu bạn không nhận được giấy giới thiệu vào thời điểm đó, bạn sẽ được dời lịch hoặc yêu cầu thanh toán trước cho chuyến thăm. Tất nhiên, Phòng khám sẽ thông báo cho bác sĩ giới thiệu của bạn về kế hoạch chăm sóc bệnh nhân của bạn và tiến triển bằng cách sử dụng bất kỳ đường truyền điện tử an toàn nào hoặc bởi nhân viên của phòng khám.
3. Phòng khám có thể cung cấp các dịch vụ mà chương trình của hãng bảo hiểm của bạn loại trừ hoặc yêu cầu phải có sự cho phép trước. Nếu xác định rằng cần phải có sự cho phép trước, chúng tôi sẽ cố gắng thay mặt bạn để có được sự cho phép đó. Cuối cùng, bạn có trách nhiệm đảm bảo rằng các dịch vụ được cung cấp cho bạn đều được bảo hiểm và được hãng bảo hiểm của bạn ủy quyền.

Ký tắt: \_\_\_\_\_

### Thanh toán và hoàn tiền

1. Nếu chúng tôi phải gửi cho bạn một bản sao kê, số dư sẽ đến hạn đầy đủ trong vòng 30 ngày kể từ ngày sao kê.
2. Nếu bạn có số dư chưa thanh toán đã quá 120 ngày và không sắp xếp thanh toán (hoặc quá hạn trong kế hoạch thanh toán hiện tại), chúng tôi có thể chuyển số dư của bạn cho cơ quan thu nợ và/hoặc luật sư để thu nợ. Điều này có thể dẫn đến việc báo cáo bất lợi cho cơ quan tín dụng và các hành động pháp lý bổ sung. **Phòng khám có quyền từ chối điều trị đối với những bệnh nhân có số dư chưa thanh toán trên 120 ngày.** Bạn đồng ý, để phục vụ tài khoản của bạn hoặc để thu bất kỳ số tiền nào bạn có thể nợ, chúng tôi có thể liên hệ với bạn theo bất kỳ số điện thoại nào được liên kết với tài khoản của bạn, bao gồm cả số di động, điều này có thể dẫn đến tính phí cho bạn. Chúng tôi cũng có thể liên hệ với bạn bằng tin nhắn văn bản hoặc e-mail, sử dụng bất kỳ địa chỉ e-mail nào bạn cung cấp.
3. Bạn sẽ phải trả phí cho các séc bị trả lại theo Biểu phí công.
4. Phòng khám của chúng tôi điều trị cho bệnh nhân bất kể tình trạng tài chính. Chúng tôi cung cấp hỗ trợ tài chính dưới hình thức giảm giá theo thang trượt dựa trên thu nhập hộ gia đình có thể xác minh được.
5. Nếu bạn thanh toán vượt mức trong tài khoản của mình, chúng tôi sẽ chỉ hoàn lại tiền nếu không có số dư chưa thanh toán nào khác cho các dịch vụ y tế trong tài khoản của bạn hoặc bất kỳ (các) tài khoản nào khác có cùng bên chịu trách nhiệm tài chính.

Ký tắt: \_\_\_\_\_

### Thông tin thêm

1. Quy tắc về Quyền riêng tư cho phép bạn nhận bản sao hồ sơ y tế và hóa đơn cá nhân của mình, đồng thời cho phép Phòng khám yêu cầu các cá nhân hoàn thành và ký vào Biểu mẫu Ủy quyền Tiết lộ và Tiết lộ Hồ sơ Y tế.
2. Phòng khám sẽ phản hồi (theo quyết định của nhà cung cấp) đối với các yêu cầu hoàn thành một số biểu mẫu y tế nhất định (FMLA, Giấy phép đỗ xe dành cho người khuyết tật ngắn hạn & tạm thời) giả định rằng bệnh nhân có tình trạng tốt và đã hoạt động tích cực với Phòng khám. Tất cả các yêu cầu đều yêu cầu phải đến văn phòng.
3. Bằng việc ký tắt vào phần này, tôi xác nhận rằng tôi đã nhận và xem xét hoặc đã có cơ hội nhận và xem xét bản sao Thông báo về Thực hành Quyền riêng tư của Phòng khám.
4. Bằng việc ký tắt vào phần này, tôi xác nhận rằng tôi đã nhận được bản sao Tuyên bố về Quyền của Bệnh nhân.

Ký tắt: \_\_\_\_\_



## Quy tắc ứng xử

Chúng tôi rất hân hạnh được phục vụ bạn và rất vui vì bạn đã chọn **Quân Cam Pedes**. Chúng tôi sẽ luôn cố gắng cung cấp sự chăm sóc đặc biệt cho bạn.

Những lý do mà **Quân Cam Pedes** có thể yêu cầu bạn tìm kiếm các dịch vụ chăm sóc sức khỏe ở nơi khác có thể bao gồm:

- Hành vi thô lỗ hoặc bạo lực với nhân viên qua gặp trực tiếp hoặc qua điện thoại - điều này cũng áp dụng cho các thành viên gia đình và/hoặc bạn bè của bạn.
- Nhiều lần vắng mặt, hủy chuyển hoặc liên tục đến muộn khi đến văn phòng hoặc làm thủ tục.
- Từ chối tuân thủ kế hoạch chăm sóc do nhà cung cấp của bạn vạch ra hoặc tuân theo bảo hiểm y tế hoặc hướng dẫn của chính phủ.
- Yêu cầu không chính đáng về giấy tờ khuyết tật.

Mục tiêu của chúng tôi là giúp đỡ bạn. Vì vậy, chúng tôi yêu cầu bạn lên lịch và giữ tất cả các cuộc hẹn tái khám, tham gia tất cả các phương pháp điều trị và xét nghiệm chẩn đoán.

Ký tắt: \_\_\_\_\_

## Biểu phí công cộng

### MỤC

Nếu không hủy cuộc hẹn trong vòng 24 giờ kể từ thời gian đã lên lịch, bạn có thể bị tính phí.

Không có mặt cho cuộc hẹn của bạn.

**Đến muộn** - nếu bạn đến muộn hơn 15 phút so với giờ đến, chúng tôi phải xếp lại cuộc hẹn cho bạn, bạn có thể bị tính phí.

Phí kiểm tra hoàn trả.

Hoàn thành các mẫu đơn khuyết tật

### ĐÓNG PHÍ

\$50,00 cho mỗi sự cố tại Phòng khám

\$250,00 mỗi thủ tục

\$50,00 cho mỗi sự cố tại Phòng khám

\$250,00 mỗi thủ tục

Nếu bạn Không đến cuộc hẹn từ 3 lần trở lên, bạn có thể bị trục xuất khỏi Phòng khám.

\$15,00 cộng với phí ngân hàng cho mỗi sự cố

Chi phí dưới đây là cho mỗi lần xuất hiện:  
FMLA - \$50,00 mỗi lần hoàn thành - Đánh giá năng lực chức năng có thể được yêu cầu trước khi hoàn thành thủ tục giấy tờ.

Mẫu đơn khuyết tật ngắn hạn - \$25,00

Bằng việc ký tắt vào phần này, tôi xác nhận rằng tôi đã đọc Biểu phí công.

Ký tắt: \_\_\_\_\_

Tên bệnh nhân được in: \_\_\_\_\_

Chữ ký: \_\_\_\_\_

Ngày: \_\_\_\_\_