



Southtowns Asthma & Allergy Center

Luis Melgar, Physician, PC

5893 Camp Road, Suite 3

Hamburg, NY 14075

P: (716) 648-7401

F: (716) 648-7421

Luis Melgar, MD

Kathleen Ziomek, FNP

Internal Medicine – Asthma – Allergy - Immunology

POLÍTICA FINANCIERA

Medicare / PPO / HMO / Atención administrada: usted es responsable de remitir los copagos al momento del servicio y, a menos que se indique lo contrario, es responsable de obtener las referencias / autorizaciones necesarias que su plan requiera. Si no lo hace, será responsable del pago. Estas son disposiciones de la política que acordó cumplir cuando se inscribió en el plan. Presentaremos todos los cargos y el seguimiento con su proveedor para el pago. Usted es responsable de todos los deducibles, copagos y cualquier otro cargo no cubierto. **Cualquier plan HMO deducible alto requerirá un depósito de \$ 76.00 para los cargos incurridos. Se aplicará al deducible anual cobrado por su compañía de seguros. Esto se considera una tarifa "estimada". Se le facturará cualquier saldo pendiente después del procesamiento del seguro.**

Compensación sin culpa / trabajadores: usted es responsable de proporcionarle a nuestra oficina la información necesaria para presentar adecuadamente los cargos. Si no lo hace, las tarifas impuestas por NY State se modificarán para reflejar nuestros honorarios privados y usted será responsable del pago. Algunos transportistas sin culpa tienen deducibles por gastos médicos, por los cuales el paciente (no el asegurado) es responsable. Si tiene un seguro privado, lo enviaremos en su nombre y le enviaremos una factura por cualquier saldo no pagado.

Medicaid: Usted es responsable de proporcionar a nuestra oficina su número de identificación (comienza con 2 letras alfa, seguido de dígitos numéricos y termina con 1 letra alfa). Si tiene un plan administrado de Medicaid (Fidelis Care, Total Care, etc.), usted es responsable de obtener una referencia de su médico de atención primaria; de lo contrario, no se realizará el pago. Si no lo hace, será responsable del pago.

Operadores no participantes: usted es el responsable final de todos los cargos si no tenemos un acuerdo de participación con su compañía de seguros. Si proporciona a nuestra oficina la información necesaria para facturar correctamente, la enviaremos en su nombre. Usted es responsable de hacer un seguimiento con su compañía de seguros para reclamos y / o apelaciones impagas. Usted es responsable de todos los deducibles, copagos y cargos no cubiertos.

Responsabilidad: los transportistas generalmente remiten el pago al paciente o al abogado del paciente si se ha retenido. NUESTRA POLÍTICA NO PERMITE QUE LOS ESTADOS UNIDOS TENGAN CUENTAS QUE ESTÁN PENDIENTES DE RESOLUCIÓN DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD O CUESTIÓN DE LITIGIO. NO, BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA, ABOGADOS DE CUENTAS. Si proporciona una carta del transportista de responsabilidad civil que indique que aceptan la responsabilidad total y remitirá el pago, lo enviaremos en su nombre. De lo contrario, puede presentar cargos a su compañía privada o pagar por los servicios y obtener un reembolso en la resolución / acuerdo.

Pago por cuenta propia: si no tiene seguro, usted es responsable de remitir el pago en su totalidad al momento del servicio, a menos que se hayan hecho arreglos previos con el Departamento de Facturación. Si no puede remitir el pago completo y necesita hablar sobre las opciones de pago disponibles para usted, debe comunicarse con nuestro Departamento de Facturación al 648-7401. **La tarifa de pago estándar y personal es de \$ 76.00 por visita al consultorio. Sin embargo, esto está sujeto a fluctuar con los servicios prestados.**

Política de no presentación: si no cancela una cita programada 24-48 horas antes de su cita programada, o no se presenta a una cita programada, se le cobrará una tarifa de \$ 76.00. La repetición de "No Shows" puede resultar en el despido de la práctica.

Tarifa de formulario: los formularios que necesiten ser llenados por nuestra oficina y que no se traigan en una cita estarán sujetos a una tarifa administrativa de \$ 25 por formulario. Este cargo no está cubierto o facturado a su seguro. El pago vence cuando el formulario se deposita en nuestra oficina.

Pago: los pagos por copagos y saldos de cuenta realizados en la ventana deben pagarse en efectivo, Master Card, Visa o Discover Card. **NO SE ACEPTARÁN CHEQUES EN LA VENTANA.** Si se envía un cheque por saldos de cuentas a nuestro departamento de facturación y no se cancela, se le cobrará un cargo de \$ 25 a su cuenta.