



Política financiera

SEGURO

- Para su comodidad, nuestra oficina procesará las reclamaciones de seguro en su nombre. Sin embargo, su póliza de seguro es un contrato entre usted y su compañía de seguros. Deberá traer su tarjeta de seguro cada vez que visite nuestra oficina. Es su responsabilidad asegurarse de que nuestros proveedores colaboren activamente con su aseguradora.
- Si somos el médico de cabecera de sus hijos, deberá notificar a su compañía de seguros. Si su compañía de seguros no tiene esta información registrada al momento de su visita, usted será responsable de los gastos de la misma.

Nos comprometemos a ayudarle razonablemente si tiene alguna pregunta sobre su reclamación. Es su responsabilidad conocer y comprender su seguro.

Cobertura. Nos comunicaremos con su compañía de seguros para verificar que tenga cobertura, pero no nos responsabilizamos de contactarla para obtener su cobertura.

- Dawson Pediatrics no se involucrará en disputas entre usted y su compañía de seguros. Le brindaremos información precisa y veraz.

Información de acuerdo con todas las leyes, contratos y directrices de codificación aplicables para facilitar el procesamiento y pago preciso de las reclamaciones. • Para presentar correctamente sus reclamaciones de seguro, debemos obtener una copia actual de la tarjeta de seguro de su hijo cada vez que visite nuestra oficina. Esto ayudará a su seguro a pagar sus reclamaciones puntualmente y evitará que se le facture. Si no presenta comprobante de seguro, se le solicitará el pago al momento del servicio. Además, si nos proporciona información incorrecta sobre el seguro, usted será responsable de la factura.

Es su responsabilidad contactar a su compañía de seguros y averiguar si nuestros proveedores son médicos participantes en su plan. Algunas aseguradoras tienen estatus PPO, HMO, POS o de indemnización, y es muy posible que nuestros proveedores participen solo en una de estas áreas, y no en todas.

También es su responsabilidad leer y comprender su póliza de seguro. Ciertos servicios y procedimientos pueden o no estar cubiertos según su póliza. Usted será responsable de los cargos por cualquier servicio o procedimiento que no esté cubierto por su póliza.

Las siguientes circunstancias pueden resultar en que se le facture directamente (esta lista no pretende ser exhaustiva). Recuerde que su seguro...

La empresa, no Dawson Pediatrics ni su proveedor, toma decisiones sobre lo que se pagará y lo que no. o No participamos con los proveedores de su plan; la cobertura del seguro no está vigente en la fecha del servicio. o Se solicitan o realizan análisis de laboratorio no cubiertos o Se realizan servicios no cubiertos o se niegan por el motivo "no son médicamente necesarios".

- Seguro secundario: Nos complace facturar el seguro secundario como cortesía a nuestros pacientes. Para garantizar un proceso sin complicaciones, por favor proporcione la información del seguro secundario al momento de la consulta de su hijo/a. Si esta información se envía después de que el seguro primario haya procesado la reclamación, no podemos garantizar que el seguro secundario cubra el saldo. En tales casos, usted será responsable del saldo restante adeudado.
- Pacientes que pagan por cuenta propia: si no tiene cobertura de seguro, el pago debe realizarse en su totalidad al momento del servicio, tanto para las visitas de bienestar como para las visitas por enfermedad, para recibir una Descuento inmediato. Si no puede pagar el total al momento del servicio, comuníquese con nuestra oficina con anticipación para coordinar el pago con nuestro gerente de facturación.
- Recién nacidos: Como cortesía, retendremos las reclamaciones hasta la visita del mes del bebé para que se añadan a su seguro. Si el bebé no está activo en la visita del mes, esta se considerará una visita de autopago y deberá pagarse al momento del servicio. La cuenta se mantendrá como de autopago hasta que se demuestre que la cobertura del bebé está activa.

PAGO AL MOMENTO DEL SERVICIO

Copagos : Dawson Pediatrics está obligado contractualmente por su compañía de seguros a cobrar todos los copagos por cada niño en cada visita, independientemente de quién lo traiga. Por favor, asegúrese de coordinar el pago antes de que su hijo llegue a nuestra oficina.

Saldos : Se requiere el pago de cualquier saldo pendiente en la cuenta al momento del servicio o se deberán realizar arreglos financieros antes de programar futuras citas. Con gusto le proporcionaremos un estado de cuenta detallado para sus registros. Reclamaciones denegadas: Los saldos no pagados por la compañía de seguros por causas ajenas a Dawson Pediatrics se le facturarán directamente a usted.

Estas negaciones podrían incluir casos en los que la compañía de seguros está esperando que usted se comunice con ellos para coordinar beneficios, elegir un proveedor de atención primaria, corregir la fecha de nacimiento o el nombre del niño, etc.

- Sentencias de divorcio/separación: Dawson Pediatrics no participa en su sentencia de divorcio/separación. El adulto que acompaña al menor es responsable de cualquier copago o saldo pendiente en la cuenta. Con gusto le proporcionaremos un estado de cuenta detallado y un recibo para el reembolso de la otra parte.



Política financiera

VISITAS DE ATENCIÓN PREVENTIVA

- Muchas pólizas de seguro cubren estas visitas en su totalidad, sin embargo, muchos contratos de seguro ahora aplican copagos y/o deducibles, independientemente de nuestra red con la aseguradora. Es su responsabilidad comprender su contrato individual, ya que no tenemos acceso a los detalles de su contrato con su aseguradora.
- Si durante una visita de control su hijo se enferma o se dedica tiempo a una inquietud no relacionada con el crecimiento y desarrollo normales, se podría cobrar una visita al consultorio además de la visita de control. Usted será responsable de cualquier responsabilidad financiera, incluyendo copagos, coaseguros y/o deducibles. Sería más prudente programar una visita al consultorio por separado para tratar cualquier tema que no esté relacionado con el crecimiento y desarrollo normales o reprogramar la visita de control para centrarse en la inquietud más inmediata.

FACTURACIÓN

Como padre, madre o tutor de un niño registrado en Dawson Pediatrics, usted acepta ser responsable de todos los saldos generados por la atención médica de su hijo. Sus estados de cuenta se publican en el portal de su hijo, disponible en <https://dawson.pcc.com/portal>. Además, los estados de cuenta se envían por correo mensualmente.

- Enviaremos notificaciones por correo electrónico y mensaje de texto a todos los pacientes que hayan acumulado un saldo tan pronto como aparezca un saldo en la cuenta. Si un Cuando su cuenta cumpla 60 días, recibirá una llamada telefónica de nuestro departamento de facturación para realizar un pago o establecer un plan de pago.
- Si tiene alguna necesidad financiera especial, por favor, infórmenos lo antes posible hablando con un miembro de nuestro departamento de facturación, en persona o por teléfono. Estamos dispuestos a colaborar con nuestros padres lo mejor posible para satisfacer sus necesidades y continuar brindando atención a nuestros pacientes.
- Consulta de triaje/fuera de horario: Dawson Pediatrics sigue las recomendaciones de la Academia Americana de Pediatría (AAP) y cobra a los pacientes por la atención telefónica fuera de horario por los servicios del profesional de guardia. Enviaremos a estos profesionales fuera de horario a su seguro médico mediante una consulta de telemedicina. Si el seguro cubre el cargo, el garante será responsable de cualquier gasto de bolsillo que aplique la aseguradora. Si su seguro no cubre el cargo o lo deniega por cualquier motivo, la consulta se facturará al garante. Si usted es un paciente que paga por cuenta propia, los cargos se facturarán directamente al garante. Dawson Pediatrics ofrece los servicios de la línea de asesoramiento de enfermería de la CHOA para consultas fuera de horario sin costo alguno para nuestros pacientes. Le recomendamos que llame a una enfermera de triaje durante el horario de atención si tiene alguna pregunta y reserve las consultas fuera de horario solo para emergencias.
- Análisis de laboratorio: En Dawson Pediatrics, nuestro personal realiza ciertas pruebas de laboratorio internamente y los resultados estarán disponibles durante su visita. Sin embargo, algunas pruebas realizadas en el consultorio podrían enviarse a un laboratorio externo para su posterior análisis. Tenga en cuenta que, en tal caso, podría recibir una factura aparte directamente del laboratorio externo. Dawson Pediatrics no se responsabiliza de los cargos ni saldos resultantes de las pruebas enviadas a centros externos. Usted es responsable de cualquier factura que reciba de estos laboratorios externos.

Accidente automovilístico : Debido a las normas de facturación a terceros, no podemos presentar una reclamación a su seguro médico. Si su hijo/a acude a una revisión médica después de un accidente automovilístico, con gusto lo atenderemos y evaluaremos; sin embargo, la visita se considerará de su cuenta. Una vez finalizada la visita, puede solicitar un recibo detallado y presentarlo a su seguro de auto para su reembolso. Planes de pago: Cualquier saldo superior a \$100 se establecerá en un plan de pago estructurado antes de su visita. Todos los planes de pago deben estar garantizados con una tarjeta de crédito y se debe firmar un acuerdo de pago. El acuerdo de pago detallará cómo se administrará su cuenta durante la vigencia del acuerdo.

- Cobros Internos: Cualquier cuenta con 90 días de antigüedad se enviará a nuestros cobros internos. Se aceptará el pago completo o un plan de pagos. Es necesario configurar una cita con un miembro de nuestro equipo de facturación antes de que podamos programar más citas.
- Cobranza: Cualquier saldo con 120 días de antigüedad se enviará a nuestra compañía de cobranza, a menos que la cuenta esté en un plan de pagos. Si una cuenta se envía a nuestra compañía de cobranza, se añadirá un cargo por cobro del 40% al saldo adeudado. Cuando un saldo pase a cobranza, no tendremos otra opción que dar de alta al paciente en nuestra clínica.
- Cheques devueltos: Como cortesía, aceptamos cheques personales. No aceptamos cheques de terceros. Cualquier cheque devuelto, por cualquier motivo, estará sujeto a un cargo por servicio. Al primer cheque devuelto se le cobrará un cargo de \$30 o el 5% del valor nominal, lo que sea mayor, más cualquier costo en el que incurramos debido al cheque devuelto. Al segundo cheque devuelto se le cobrará un cargo de \$30 o el 5% del valor nominal, lo que sea mayor, más cualquier costo en el que incurramos debido al cheque devuelto. Se enviará una carta a la familia y todos los cheques devueltos, junto con los cargos aplicables, deben pagarse en efectivo, cheque de caja, giro postal o tarjeta de crédito dentro de los 10 días posteriores a la recepción de la carta, según la Ley de Georgia (Sección 16-9-20 del Código Oficial de Georgia). Después de una segunda infracción, ya no aceptaremos cheques de su cuenta familiar.



Política financiera

- Política de reembolso: En ocasiones, cuando se producen sobrepagos, los padres tienen la opción de dejar el saldo en la cuenta para futuros gastos de bolsillo o de que se les emita un cheque por el monto del sobrepago. Cualquier paciente que haya pagado por cuenta propia al momento del servicio y que posteriormente haya tenido cobertura de seguro aplicada retroactivamente a la fecha del servicio, lo que resultó en el pago del seguro para esa visita, puede optar por recibir un cheque por el monto del crédito o dejarlo en la cuenta para futuras visitas.

Gastos administrativos: A continuación, se detallan los servicios por los que cobramos un cargo administrativo. La mayoría de estos servicios requieren mucho tiempo y consumen mucho tiempo del personal. Estos servicios no se facturan a su compañía de seguros a menos que se indique lo contrario y son su responsabilidad.

- Cargos por no presentarse o por faltar a una cita
- Formas deportivas
- La perforación del oído
- Historiales médicos
- Solicitudes de registros médicos de terceros

Al firmar a continuación, usted reconoce haber leído, comprendido y aceptado la Política Financiera de Dawson Pediatrics y pagar todos los servicios médicos que su(s) hijo(s) reciba(n) de Dawson Pediatrics. Usted reconoce que si mi compañía de seguros se niega a pagar, por cualquier motivo, estos honorarios serán mi responsabilidad.

Nombre del paciente

Fecha de nacimiento

Nombre del paciente

Fecha de nacimiento

Nombre del paciente

Fecha de nacimiento

Nombre del paciente

Fecha de nacimiento

Nombre del paciente

Fecha de nacimiento

Firma del padre/tutor

Fecha