



AFFIX LABEL HERE

*Neighborhood Doctors Who Care*

## **FORMULARIO DE CONCENTIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD FINANCIERA DEL PACIENTE**

Bienvenido al Manhattan's Physician Group. Lea con cuidado este formulario importante sobre su responsabilidad para el pago de su cuidado y servicios. Los proveedores del Manhattan's Physician Group (MPG) son proveedores que participan con la mayoría de las compañías de seguros medica. Sin embargo, nuestra lista de seguros aceptados esta sujeta a cambios en cualquier momento y no todos los planes en todas las empresas son aceptados. Para evitar cargos inesperados, por favor confirme que su plan medico es aceptado por MPG. Cuando usted inicia atencion medica en MPG debe de contactar a su a aseguradora para que se familiarize con los limites de su poliza de lo que debe o no debe dar cobertura. Hacomos nuestro mejor esfuerzo para orientar a los pa cientes a traves de este proceso, pero en ultima instancia, es imposible para nosotros estar al fonto de los requisitos de los miles de productos de seguros que hay en el mercado. Se trata de una responsabilidad individual del paciente para comprender las disposiciones, los limites y requisitos de su plan de beneficios individuals que nos asesoren en consecuencia.

Por favor tenga encuesta que de lo contrario como por contrato concordado con MPG, los pacientes son en ultima instancia responsable por el pago de servicios medicos prestados. Si su compania de suguro medico se niega a pagar por los servicios que eron considerado "no cubiertos" por que los beneficios del plan fueron excedidos, la atencion se considera medicamente innecesaria o el tratamiento se considera experimental, extore urias razones, los pacientes seran responsables por esos cargos.

A pesar de que MPG a menudo presenta un reclamo al seguro para nuestros pacientes, si u seguro requiere un co-pago o deducible. Usted es responsable a pagar la parte del costo al momento del servicio. Usted debe de hacer su pago en la recepcion al momento de registrarse. En caso de no hacer el pago en el momento del servicio, le enviaremos la facture junto con un honorario para compensar el costo del envio.

Por favor traiga su tarjeta de seguro a cada visita y notifique a nuestro personal sobre cualquier cambio en su cober tura. Le pediremos el pago de cualquier cuenta pendiente. Manhattan's Physician Group acepta cheques, dinero en y tarjetos de credito. Los cheques que se devuelven a MPG sin pagar seron y evaluados y le hara un cargo de \$25 NSF. Los problemeas financieros no deben ser un disuasivo para obtener cuidado medico. Si necesita arreglos especiales, por favor contacte el administrador de su clinica antes de su cita para una consulta privada.

**EXAMEN DE LABORATORIO:** A lo largo MPG puedo enviar muestra de sangre y tejido a una variedad de laboratorios clinicos. Si su plan de seguro contiene restricciones o limitaciones en el trabajo de laboratorio, por factor dejele saber al personal antes que su sangre sea tomada. O sea enviada a procesamiento. Si nos déjà saber de antemano, podemos en muchos de los casos enviar las muestras rutinarias a laboratorios que accepter su seguro. Es posible que haya alguna prueba de especialidad requeuida que solo un numero limitado de laboratorios de referncia es capaz de realizar, en esos casos sera responsable el paciente de los honorarios incurridos en esos laboratorios. Si suseguro no participa con ellos. Por favor enterese que MPG no tiene el control sobre los problemas de facturacion relacionados con los honorarios de laboratorio clinic. Si tiene preguntas sobre factures recibida por los gastos de laboratorio o cobertura de seguro. Por factor contactar el laboratorio y / o su portador de seguro. Lomen tomos que muestra personal de facture. Cion no puedaser de ayuda para usted en la mitigacion de los problemas de cargo de laboratorio.

**OTROS HONORARIOS NO CUBIERTO POR SU SEGURO:**

Cancelaciones de cita: Al hacer una cita, nosotros reservamos tiempo especifica mente para usted. Desafortunada mente, cuando un paciente no se presenta a su cita planificada, otro paciente pierde la oportunidad de ser visto. Por lo tanto, si usted necesita cancelar o reprogramar, se le pide que nos notifique lo antes possible, a mas tardar 24 horas de antelacion. Las citas canceladas sin previo aviso de 24 horas pueden tener un cargo de \$25.00.

Completar un Formulario: Debido a la alta demanda de tiempo del mdico con los pacientes, si necesita que un formulario sea completado para la escuela, trabajo, o con fines juridicos, neustros oficinas han estable cido una politica de cobrar \$15 por formulario. Este pago cubre el momento en que el medico utilize para completar la informacion de su registro. Los formularios que son llenado durante una visita medica los honorarios no se aplica.

Copias de Registros Médicos: Como paciente usted tiene el derecho a una copia de su registro medico del Manhattan’s Physician Group. Nuestras oficinas cobran una tarifa de .75 centavos por cada pagina de su historial medico. La cuota debe ser pagada ante que las paginas sean entregado.

**CITAS CON PROVEEDORES QUW AUN NO ESTAN EN SU PLAN MEDICO:** En un intent de asegurar que usted vea uno de nuestro medico pronto como sea posible, se puede programar una cita con un medico que aun no participa con su proveedor de seguros. En ese caso vamos a intento de buscar el pago de su compania de seguros para obtener un reembolso por servicios prestados. Sin embargo usted sera responsable de los co-pagos odeducibles incluso de los deducibles de la red depende de la poliza de su seguro. Si usted no desea asumir esta responsabilidad financier, usted tiene la opurtunidad de solicitar una cita con uno de nuestros medicos que actualmente particpa con su segura. Si opta por reprogramar, debe tener en cuenta que usted no puede conseguir una cita inmediata.

**EI PACIENTE SIN SEGURO:** Como una cortesia para los pacientes que no tienen cobertura de seguro de salud, MPG ha creado un auto pago escalado que incluye un porcentaje de descuento de nuestra tarifas regular. El paciente que no tiene segura y paga su totalidad al momento del servicio recibira el descuento maximo. Los pacientes que pagan por lo menos el 50% de la totalidad recibira un descuento menor. Si esta interesado en saber una estimacion de los honorarios por los servicios prestados por favor pongase en contacto con unos de los miembros de nuestro personal.

**PREGUNTA SOBRE FACTURA:** Manhattan’s Physician Group tiene un contrato con Metrix Healthcare Management Solutions para los servicios de facturacion y cobro como una extension de nuestra organizacion. Preguntas sobre su facture y preocupaciones deben ser dirigidas aa su oficina en 1-888-923-7028. Cuando recibe un comunicado de MPG y tiene preguntas acerca de su cuenta, puede llamar el numero gratuito que aparece en la parte inferior de la declaracion que le le indica a Metrix. Ellos estaran encontados de responder a sus preguntas o inquietudes. La falta de pago de su saldo a pagar a MPG nos puede precipitar a los saldos en mora para referirnos a una exelente agencia tercera coleccion refiriendose a nuestro saldo en mora y pueden afectar su credito.

Los proveedores y empleados en Manhattan’s Physician Group se han comprometido a la excelencia en el servicio al cliente y calidad de la atencion de nuestros pacientes. Sientase libre al contactar nuestra oficina para preguntas o preocupaciones con respect a sus asuntos financieros de su seguro medico.

---

Firma del Paciente

---

Fecha

---

Firma del testigo

---

Fecha