

## **Policías y Procedimientos**

Gulf Coast MRI & Diagnostic recogerán su, coaseguro, copago deducible y / o cargos no cubiertos en el momento de su visita. Por favor, tenga en cuenta que esto no es una garantía de beneficios. El monto recaudado en el momento del servicio se basa en la verificación de beneficios y está sujeta a cambios después de la reclamación ha sido presentada y procesada por su compañía de seguros. Después de recibir la explicación de beneficios (EOB) de su compañía de seguros, se harán los ajustes y / o pagos apropiados y en ese momento se facturará o reembolsará ningún dinero

**Seguros Negación:** Si su compañía de seguros niega nuestros cargos, o no nos pagan en el momento oportuno, se le facturará por la totalidad del saldo. Se espera que pagar el saldo completo dentro de los 30 días o llame a nuestro departamento de facturación para hacer arreglos de pago. Si el pago no se recibe en el momento oportuno, su cuenta puede estar sujeta a los métodos de recolección más agresivos.

**Los pacientes de Medicare:** Gulf Coast MRI & Diagnostic es un proveedor participante de la Parte B de Medicare y vamos a facturar a Medicare para todos sus cargos cubiertos. Si usted tiene un seguro complementario, también vamos a facturar por usted. Si el pago no se recibe de su seguro complementario dentro de los 45 días de haber sido presentado, le factura por el saldo adeudado. Si usted no tiene un seguro suplementario, el 20 % de coaseguro y / o deducibles de Medicare no cubre será recogido de usted en el momento del servicio. Cada año que se espera que pague la cantidad permitida de sus cargos hasta que se haya cumplido con el deducible anual de Medicare.

**Managed Care (HMO, PPO) Pacientes:** Si participamos con su plan, le cuenta a su seguro para usted, sin embargo, su copago, deducible o coaseguro se aplica en el momento del servicio, sin excepciones. Si su plan requiere que usted elija un médico de atención primaria, es su responsabilidad asegurarse de que su compañía de seguros tiene su médico en el archivo, y es su responsabilidad de obtener una referencia de su PCP antes de su visita con nosotros. Si no tenemos una referencia válida en el momento del servicio, usted será responsable del pago de ese

**Auto-pago Pacientes:** Los pacientes sin cobertura médica se espera que pague en el momento del servicio. Si usted no puede hacer un pago en su totalidad, usted debe hacer un acuerdo de pago en el momento del servicio.

Recuerde si hacer o no tiene seguro médico, usted es en última instancia responsable económicamente por el pago de sus cargos. Si usted tiene alguna pregunta acerca de nuestra política financiera, por favor póngase en contacto con nuestro departamento de facturación al 281-488-3575.

Al firmar el documento de consentimiento, reconozco que he leído, entiendo, y voy a adherir a la Costa del Golfo de resonancia magnética y las políticas y procedimientos de diagnóstico.

**Patinete Signatura** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_