



Glenwood **Medical** Associates

Póliza financiera

El Paciente/Aval asume la plena responsabilidad de todos los gastos médicos que el Paciente incurra con Glenwood Medical Associates, P.C. ("GMA"). El pago completo deberá realizarse al momento del servicio, a menos que se haya acordado previamente con Servicios Financieros para Pacientes.

El Paciente/Aval es responsable de cualquier cargo no cubierto por el seguro. Si el paciente cuenta con seguro, deberá abonar todos los copagos y coaseguros requeridos al momento del servicio. GMA presentará la reclamación a la compañía de seguros, siempre que se le haya proporcionado toda la información necesaria al momento del servicio. Esto incluye una tarjeta de seguro válida y vigente. Si la compañía de seguros no realiza el pago en un plazo de 45 días, el Paciente/Aval será responsable de todos los saldos pendientes de esta cuenta. En caso de que la compañía de seguros rechace el pago de algunos servicios por considerarlos "no necesarios desde el punto de vista médico" o "no cubiertos", el Paciente/Aval será totalmente responsable del pago de cualquier monto adeudado por dichos servicios. El Paciente/Aval comprende además que si GMA presenta un reclamo de seguro en nombre del Paciente y la compañía de seguros descuenta incorrectamente o realiza ajustes que no están de acuerdo con las disposiciones contractuales establecidas entre GMA y la compañía de seguros, el saldo restante, en la medida permitida por la Ley del Estado de Colorado, será responsabilidad del Paciente/Aval remitir dicho saldo a GMA.

Se reconoce que GMA no tiene contrato con todas las aseguradoras, lo que podría resultar en que algunas reclamaciones se procesen como fuera de la red. En tal caso, el Paciente/Aval acepta que será responsable del pago del saldo de dichos cargos no pagados por la aseguradora.

Si el Paciente/Aval tiene acuerdos con el software de registro de Phreesia para mantener una tarjeta registrada para deducción automática o plan de pago, el Paciente/Aval es responsable de cumplir o rescindir los términos establecidos por Phreesia. Phreesia se comunicará con el Paciente/Aval electrónicamente. Si el Paciente/Aval cancela la comunicación electrónica, GMA enviará por correo las comunicaciones impresas sobre el estado financiero de la cuenta.

Es responsabilidad del Paciente/Aval tener siempre registrada una dirección postal válida y actualizada. Si la dirección postal no es correcta, la cuenta podría ser enviada automáticamente a una agencia de cobranza sin previo aviso. Si la cuenta permanece impaga durante más de 30 días, se le cobrará un cargo mensual por pago atrasado del 8% TAE. Si la cuenta permanece impaga durante 60 días, podría ser entregada a una agencia de cobranza o a un abogado para su cobro. En tal caso, el Paciente/Aval se responsabiliza de todos los costos incurridos en el cobro de esta cuenta, incluyendo honorarios razonables de abogado y costas judiciales.

Por la presente, el paciente cede a GMA todos los beneficios médicos y/o quirúrgicos, incluyendo los beneficios médicos mayores, a los que tiene derecho, incluyendo Medicare y otros programas patrocinados por el gobierno, cobertura de seguro privado y cualquier otra cobertura de plan de salud. Por la presente, instruyó y ordeno a mi aseguradora que pague directamente a Glenwood Medical Associates. Esta cesión permanecerá vigente hasta que yo la revoque por escrito.

Entiendo que soy financieramente responsable de todos los cargos, ya sea que los pague mi seguro o no. Por la presente, autorizo a dicho cesionario a divulgar toda la información necesaria para asegurar el pago de cualquier beneficio al que tenga derecho. Si mi aseguradora me paga directamente, enviaré dichos pagos a GMA con la leyenda "Pagar a la orden de Glenwood Medical Associates". Entiendo que la retención del pago por servicios prestados por Glenwood Medical Associates a los que no tengo derecho podría resultar en responsabilidad civil o penal para mí.