

FLORIDA HAND CENTER FINANCIAL POLICY

Thank you for choosing our practice! We are committed to the success of your medical treatment and care.

For your convenience, we have answered some of the most commonly asked financial questions below.

HOW MAY I PAY?

We accept payment by cash, personal check (except third party checks), VISA, MasterCard, Discover, American Express, and debit cards.

WHAT IS MY FINANCIAL RESPONSIBILITY?

You are responsible for any co-pay or co-insurances at the time of service. We will also collect charges for your visit if you have a deductible that has not been met. While we do verify your insurance coverage and provide you with the best financial estimate possible, coverage's vary and we cannot be responsible for all information. It is highly recommended that you know your insurance coverage, and check your financial responsibility before any treatments. *As a courtesy*, we do submit your bill to the insurance company initially, and you will be billed for any balance remaining after receipt of their payment. In situations in which the insurance company requires additional information, you will be notified that we have received a denial for this reason, and we will hold your claim for an additional 30 days to receive payment. If, however, we do not receive payment within that time period, the bill will become your responsibility, and payment will be expected upon receipt of your statement. We employ every means to ensure that claims are sent appropriately, yet on occasion, a claim may not be paid. To reduce our costs, which ultimately benefit our patients, we will not be filing your claim more than once unless it is our mistake which caused the claim to remain unpaid. At that point, you will be financially responsible for our fees, and you will need to follow up with your insurance company for reimbursement. We cannot be responsible for apprising you of your insurance benefits, or lack thereof.

IS OCCUPATIONAL THERAPY COVERED?

There is a possibility that if you have BCBS SUPPLEMENTAL COVERAGE OR BCBS MEDICARE REPLACEMENT COVERAGE, it will not cover OT. Dr. Helgemo is a contracted physician; however, our therapists are not contracted. Unfortunately, we are unable to find out in advance if they

will or will not pay for OT. It is your choice, if you need therapy, to come here or be given a prescription for therapy at another facility that may be covered by your insurance. If you choose to come here, you will be responsible if your insurance does not pay. Our therapists specialize in hand therapy, which assists in achieving excellent outcomes. An occupational therapist who is a generalist can still assist you with the recommended therapy, much as a general orthopedist could assist with the complaints that brought you to our office. However, as with a hand specialist, certified hand therapists have attained the knowledge that will

ultimately benefit you, our patient, to achieve the best possible result in the shortest time possible.

WHAT IF MY CHILD NEEDS TO BE SEEN?

A parent or legal guardian **MUST** accompany minor patients on their visits. This accompanying adult is responsible for any payment due at the visits. If the child is covered by a non-custodial parent or guardian's insurance plan, we must have all the correct insurance information. We will gladly supply receipts for reimbursements of co-pays or co-insurance.

NO SHOW POLICY

We strive to ensure that you receive excellent care in a timely fashion. While we understand that situations may arise where one appointment is missed, consistent missed appointments will be charged at the rate of \$30.00 each. A phone call, at least 24 hours in advance, is necessary in order to allow us to schedule another patient in need, and will prevent you from being charged the 'no show' fee.

I have read, understand, and agree to the above Financial Policy. I understand that I am ultimately responsible for all charges incurred. I further authorize my insurance benefits be paid directly to Florida Hand Center, and agree to the release of pertinent medical information to my insurance company to facilitate payment of claims.

Please be advised that the Florida Hand Center reserves the right to change their financial policy at any time, but will make every effort to apprise their patient's of any adjustments.

Date Patient or Legal Guardian Signature Printed Name

EL CENTRO DE LA MANO DE LA FLORIDA

POLÍTICA FINANCIERA

Gracias por elegir nuestra práctica! Estamos comprometidos con el éxito de su tratamiento y cuidado médico.

Para su comodidad, hemos respondido a continuación algunas de las preguntas financieras más comunes .

¿CÓMO PUEDO PAGAR?

Aceptamos el pago en efectivo, cheque personal (con excepción de los cheques a terceros), VISA, MasterCard, Discover, American Express, y tarjetas de débito.

¿CUÁL ES MI RESPONSABILIDAD FINANCIERA?

Usted es responsable de cualquier co-pago o co-seguros en el momento del servicio. También vamos a cobrar cargos por su visita si usted tiene un deducible que no se ha cumplido. A pesar de que verifiquemos su cobertura de seguro y le proporcionemos la mejor estimación financiera posible, la cobertura puede variar y no somos responsables de los cambios en la información. Es recomendable que usted se informe acerca de su cobertura de seguro, y verifique su responsabilidad financiera antes de cualquier tratamiento. Como una cortesía, nosotros someteremos su factura a su seguro, pero cualquier saldo restante después de que se reciba su factura será su responsabilidad . En situaciones en las que la compañía de seguros requieran información adicional, se le notificará que hemos recibido una negativa por esta razón, y que se llevará a cabo una retención de su reclamo por un período adicional de 30 días para recibir el pago. Sin embargo, si no recibimos el pago dentro de ese período de tiempo, la factura será su responsabilidad, y el pago será requerido tan pronto usted reciba su factura. Empleamos todos los medios para asegurar que las reclamaciones se envíen correctamente, sin embargo, en ocasiones, algunas facturas no son pagadas. A fin de reducir nuestros costos, que en última instancia, benefician a nuestros pacientes, no vamos a enviar su solicitud de pago más de una vez a menos que sea nuestro error el que la reclamación de pago no sea pagada. En ese momento, usted será responsable financieramente de nuestros honorarios, y usted tendrá que hacer un seguimiento con su compañía de seguros para el reembolso. No somos responsables de informarles acerca de los beneficios que su seguro le ofrece.

Mi seguro cubre la terapia ocupacional ?

Existe la posibilidad de que si usted tiene una cobertura complementaria BCBS O BCBS cobertura de reemplazo de Medicare, esta no cubra la terapia ocupacional. El Dr. Helgemo es un médico contratado, sin embargo, los terapeutas no son contratados. Desafortunadamente, no podemos

saber de antemano si será o no pagada. Es su decisión, si necesita terapia, el venir aquí o de no ser así se le dará una receta para el tratamiento en otro centro que pueda ser cubierto por su seguro. Si usted decide venir aquí, usted será responsable si su seguro no paga. Nuestros terapeutas especializados en terapia de la mano, lo ayudarán a alcanzar excelentes resultados. Un terapeuta ocupacional generalista también le puede ayudar con la terapia recomendada, al igual que un ortopedista general también le puede ayudar con las quejas que le trajo a nuestra oficina. Sin embargo, con un terapeuta certificado en mano, usted puede lograr el mejor resultado posible en el menor tiempo posible, gracias al conocimiento que este posee.

¿Qué pasa si mi hijo necesita ser visto?

Un padre o tutor legal debe acompañar a pacientes menores de edad en sus visitas. Este adulto o acompañante es responsable de cualquier pago debido a las visitas. Si el niño está cubierto por un padre no custodio o bajo el plan de seguros de un tutor, debemos tener toda la información correcta del seguro. Estaremos encantados de proporcionar recibos para el reembolso de los copagos o coseguros.

Política de No Arribo

Nos esforzamos para asegurarnos que usted reciba una excelente atención en el momento oportuno. Si bien entendemos que pueden surgir situaciones donde se pierda una cita, varias citas perdidas se le cobrará un cargo de \$ 30.00 por cada una. Una llamada telefónica, por lo menos 24 horas de antelación, es necesario para que nos permita programar otro paciente que lo necesite, y evitará que a usted se le cargue la tarifa del 'no arribo'.

He leído, entiendo y estoy de acuerdo con la Política Financiera arriba descrita. Yo entiendo que yo soy el único responsable de todos los cargos incurridos. Además, autorizo a que mis beneficios de seguro sean pagados directamente al Centro de la mano de la Florida, y de acuerdo con la divulgación de información médica pertinente a mi compañía de seguros para facilitar el pago de las reclamaciones.

Tenga en cuenta que el Centro de la mano de la Florida se reserva el derecho de cambiar su política financiera, en cualquier momento, pero hará todo lo posible para informar a sus pacientes de los posibles ajustes.

Fecha Firma del Paciente o Guardián Nombre Legal impreso