



Title: **Paciente facturación, pago y cobranza de cuentas por cobrar**

Scope: **Business Office**

Index #: **8210-006**

PROPÓSITO:

Shannon Medical Center está comprometida a satisfacer las necesidades de salud de los residentes de San Angelo y los condados alrededores. Como parte de ese compromiso para proveer de atención médica de calidad, hemos desarrollado facturas, descuento y guías de pago y un proceso de colección consistente para ayudar a nuestros pacientes con información sobre sus cuentas.

POLIZA:

Pacientes sin Seguro de Salud

Pacientes sin seguro médico elegibles para ayuda financiera no se cobrará más que la cantidad generalmente cobrada (AGB) de emergencia u otro atención médicamente necesaria. Pacientes que pueden ser elegibles para programas de salud del gobierno deben llamar al consejero financiero en 325-657-5696 o 800-313-9267. Beneficios bajo los programas de estado y de gobierno deben ser determinadas antes de que una cuenta puede ser considerada bajo la Poliza de Asistencia Financiera (FAP).

Atención de Caridad y Descuentos para Pacientes sin Seguro

Pacientes que no son elegibles para programas de salud del gobierno y su situación financiera es tal que no son capaces de pagar por servicios hospitalarios pueden ser elegibles para la ayuda bajo del Shannon Medical Center con la poliza de Asistencia Financiera. Asistencia financiera es determinada por el examen de una solicitud completada de asistencia financiera como documentación de apoyo y se basará en 200% de la Guía Federal de Pobreza. Aplicaciones de terminado deben ser recibidas dentro de 240 días desde la fecha del primera factura. Otras medidas de la industria también pueden ser utilizadas para determinar la asistencia.

Colección de Factura

Pacientes / Garante será responsable del pago de servicios recibidos en el Shannon Medical Center. Pacientes asegurados será responsables de la porción del paciente y los servicios no cubiertos, como acordaron en el acuerdo de admisión. Pacientes sin seguro que no califican para ayuda financiera será responsables del pago de cantidades generalmente facturadas determinada por el método mirar hacia atrás. Se solicitará el pago antes o en la fecha de su cita. Pacientes que no pueden pagar la cantidad completa de su responsabilidad en el momento del servicio pueden hacer acuerdos de pago bajo las siguiente guía:

Balance Total	Pago Mensual
\$00.00 - \$500.00	\$40.00
\$500.01 - \$1,000.00	\$80.00
\$1,000.01 - \$1,500.00	\$125.00
\$1,500.01 – \$2,500.00	\$200.00
\$2,500.01 - \$3,500.00	\$275.00
\$3,500.01 - \$4,500.00	\$350.00
\$4,500.01 - \$6,000.00	\$450.00
\$6,000.01 and above	\$500.00

Se enviará Estados de cuenta mensuales durante todo el ciclo de colección. Cartas de colección se utilizarán a discreción del representante de cuentas. Cartas de colección incluirá información con respecto al FAP. Intentos se harán también verbalmente, en contacto con pacientes con respecto a sus saldos y la disponibilidad de asistencia financiera. Cuentas serán revisadas para colocación de la Agencia de colección exterior en cualquier momento los siguientes 120 días desde la fecha de la primera factura de cuenta. Colocación con una agencia externa de colección puede tener un impacto adverso en su informe de crédito dentro de 60 días de la colocación. Cuentas de Medicare no serán consideradas para la colocación de hasta 120 días a partir de la primera notificación de paciente responsabilidad conforme a las regulaciones de Medicare. Cualquier pago en exceso de una cuenta será revisada para reembolso dentro de 30 días a partir de la fecha que el saldo de crédito es creado por el exceso. Los saldos de credito de las cuentas de Medicare serán procesados a traves del proceso de saldo crediticio normal y repartidos trimestral mente de acuerdo con las regulaciones de Medicare..

Interes

Shannon Medical Center no cobra intereses sobre las facturas no pagados por servicios no cubiertos por terceros pagadores.

Quejas De Los Consumidores

Shannon Medical Center valora a sus pacientes y da la bienvenida a la oportunidad de quejas del consumidor dirección. Si desea hacer una denuncia, póngase en contacto con la oficina de negocios en 325-657-5307 o recursos de calidad en 325-657-5295. Si su queja no se resuelve informalmente con SMC, usted puede presentar una queja con el Texas Departamento de servicios de salud por teléfono al 512-458-7111 o 1-888-963-7111 o por correo al representante de servicio al cliente, 1100 W. 49th Street, Austin, Texas 78756.

