

**Tarifa deslizando / política del programa de descuento para pacientes, solicitud y horario DR. CLÍNICAS PEDIÁTRICAS DE HÉCTOR VALENCIA Centro de Pediatría Familiar y Política del Programa de Descuento de Tarifas de Pediatría de San Nicolás**

**ASUNTO:** Programa de descuento de tarifa variable

**FECHA DE VIGENCIA:** 23 de enero de 2019. **REVISADO:** 22 de enero de 2020

**POLÍTICA:** Poner a disposición de los necesitados servicios de descuento.

**PROPÓSITO:** Este programa está diseñado para proporcionar atención gratuita o con descuento a aquellos que no tienen medios, o medios limitados, para pagar sus servicios médicos (sin seguro o con seguro insuficiente).

Además de una atención médica de calidad, los pacientes tienen derecho a asesoramiento financiero a través de un servicio asociado que puede comprender y ofrecer posibles soluciones para aquellos que no pueden pagar la totalidad. El servicio que utiliza el Dr. Héctor Valencia Pediatric Clinics es Asesores de atención; El papel de esta compañía es el de defensor del paciente, es decir, el que trabaja con el paciente y / o el garante para encontrar alternativas de pago razonables.

Las clínicas pediátricas del Dr. Héctor Valencia ofrecerán un programa de descuento de tarifa variable a todos los que no puedan pagar sus servicios. El Dr. Héctor Valencia Pediatric Clinics basará la elegibilidad del programa en la capacidad de pago de una persona y no discriminará por motivos de raza, color, sexo, origen nacional, discapacidad, religión, edad, orientación sexual, identidad de género e incapacidad para pagar. Las Pautas Federales de Pobreza se utilizan para crear y actualizar anualmente el programa de tarifas móviles (SFS) (Apéndice II) para determinar la elegibilidad.

**PROCEDIMIENTO:** Se deben seguir las siguientes pautas al proporcionar el Programa de descuento de tarifa variable.

**1. Notificación:** El Dr. Héctor Valencia Pediatric Clinics notificará a los pacientes sobre el Programa de descuento de tarifa variable mediante:

- El folleto de la política de pago estará disponible para todos los pacientes sin seguro en el momento del servicio.
- La notificación del Programa de descuento de tarifa variable se ofrecerá a cada paciente tras la notificación de la carga financiera.

- La aplicación del Programa de descuento de tarifa variable (Apéndice I) se incluirá con los avisos de cobro enviados por el Dr. Héctor Valencia Pediatric Clinics.
- Una explicación de nuestro Programa de descuento de tarifa variable y nuestro formulario de solicitud están disponibles en el sitio web de las Clínicas Pediátricas Dr. Héctor Valencia ([hectorvalencia.com](http://hectorvalencia.com)).
- El Dr. Héctor Valencia Pediatric Clinics coloca la notificación del Programa de descuento de tarifa variable en el área de espera.

**2. Acceso a la atención:** Todos los pacientes que buscan servicios de atención médica en las clínicas pediátricas Dr. Héctor Valencia tienen la seguridad de que recibirán atención independientemente de su capacidad de pago.

A nadie se le niega el servicio por falta de medios financieros para pagar. El Dr. Héctor Valencia Pediatric Clinics se reserva el derecho de solicitar un pago de tarifa fija de \$ 50 por visita de bienestar y \$ 60 por visita de niño sano para pacientes de 11 años o más, si no se proporciona la documentación financiera adecuada. En el caso de que se proporcione documentación financiera, se cobrará una tarifa nominal de \$5, antes de completar la solicitud de necesidad financiera (Apéndice II). Sin embargo, si estas tarifas siguen siendo una carga financiera para un paciente, se lo verá mientras la solicitud está en proceso.

**3. Solicitud de descuento:** las solicitudes de servicios con descuento pueden ser hechas por pacientes, padres y / o tutores que estén al tanto de las dificultades financieras existentes. El programa de descuento de tarifa variable solo estará disponible para visitas a las clínicas pediátricas Dr. Héctor Valencia. La información está disponible en la recepción y la oficina de negocios.

**4. Administración:** El procedimiento del Programa de descuento de tarifa variable se administrará a través del Gerente de la oficina comercial o su designado (es decir, Asesores de atención). Se proporcionará información sobre la política y el procedimiento del Programa de descuento de tarifa variable, y se ofrecerá asistencia para completar la solicitud. La dignidad y la confidencialidad serán respetadas para todos los que buscan y / o reciben servicios de atención médica.

**5. Fuentes de pago alternativas:** Se deben agotar todos los recursos de pago alternativos, incluidos todos los pagos de terceros de los seguros, programas federales y estatales.

**6. Finalización de la solicitud:** Una vez que un paciente es remitido a los Asesores de atención, el paciente / parte responsable debe completar la

solicitud del Programa de descuento de tarifa variable (consulte el Apéndice II) en su totalidad. Al firmar la solicitud del Programa de descuento de tarifa variable, el solicitante autoriza el acceso al Centro de Clínicas Pediátricas Dr. Héctor Valencia y su acceso delegado para confirmar los ingresos como se revela en el formulario de solicitud. Proporcionar información falsa en una solicitud del Programa de descuento de tarifa móvil dará como resultado la revocación de todos los descuentos del Programa de descuento de tarifa móvil y el saldo total de la (s) cuenta (s) será restaurada y pagadera de inmediato.

Si una solicitud no puede procesarse debido a la necesidad de información adicional, el solicitante tiene dos semanas (2) a partir de la fecha de notificación para proporcionar la información necesaria sin ajustar la fecha de su solicitud. Si un paciente no proporciona la información solicitada dentro del período de dos semanas, su solicitud se actualizará a la fecha en que proporcione la información solicitada. Las cuentas entregadas para su cobro debido a la demora del paciente en proporcionar información no se considerarán para el Programa de descuento de tarifa variable.

**7. Elegibilidad:** los descuentos se basarán únicamente en los ingresos y el tamaño de la familia. El Dr. Héctor Valencia Pediatric Clinics utiliza las definiciones de la Oficina del Censo de los EE. UU.

a. La familia se define como: un grupo de dos personas o más (una de las cuales es la cabeza de familia) relacionadas por nacimiento, matrimonio o adopción y que residen juntas; Todas esas personas (incluidos los miembros de la subfamilia relacionados) se consideran miembros de una familia.

si. Los ingresos incluyen: ganancias, compensación por desempleo, compensación de trabajadores, Seguridad Social, Seguridad de Ingreso Suplementario, asistencia pública, pagos de veteranos, beneficios de sobrevivientes, ingresos de pensión o jubilación, intereses, dividendos, alquileres, regalías, ingresos de propiedades, fideicomisos, asistencia educativa, pensión alimenticia, manutención infantil, asistencia externa al hogar y otras fuentes misceláneas.

**8. Verificación de ingresos:** los solicitantes deben proporcionar uno de los siguientes: año anterior W-2, dos recibos de pago más recientes, carta del empleador o el Formulario 4506-T (si no se presentó W-2). Las personas que trabajan por cuenta propia deberán presentar detalles de los últimos tres meses de ingresos y gastos para el negocio. Se debe proporcionar información adecuada para determinar la elegibilidad para el programa. La autodeclaración de ingresos solo se puede utilizar en circunstancias especiales. Ejemplos específicos incluyen participantes sin hogar. Los pacientes que no pueden proporcionar una verificación por escrito deben

presentar una declaración de ingresos firmada y por qué no pueden proporcionar una verificación independiente. Esta declaración se presentará al presidente de la Clínica Pediátrica Dr. Héctor Valencia o su designado para su revisión y determinación final sobre el porcentaje de tarifa móvil. Los pacientes autodeclarados son responsables del 100% de sus cargos hasta que la gerencia determine la categoría apropiada.

9. **Descuentos:** las personas con ingresos iguales o inferiores al 100% de la pobreza recibirán un descuento total del 100%. Aquellos con ingresos superiores al 100% de la pobreza, pero iguales o inferiores al 200% de la pobreza, se les cobrará de acuerdo con el programa establecido de descuento de la tarifa variable (ver Apéndice II). El programa de tarifas móviles se actualizará durante el primer trimestre de cada año calendario con las últimas Pautas federales de pobreza.

10. **Tarifa nominal:** A los pacientes que reciben un descuento completo se les aplicará un cargo nominal de \$5 por visita. Sin embargo, a los pacientes no se les negarán los servicios debido a la imposibilidad de pagar. La tarifa nominal no es un umbral para recibir atención y, por lo tanto, no es una tarifa mínima o copago.

11. **Renuncia de cargos:** En ciertas situaciones, los pacientes pueden no poder pagar la tarifa nominal o de descuento. La exención de cargos solo se puede usar en circunstancias especiales y debe ser aprobada por el presidente del Dr. Héctor Valencia Pediatric Clinics o su designado. Cualquier renuncia a los cargos debe documentarse en el archivo del paciente junto con una explicación (por ejemplo, capacidad de pago, buena voluntad, evento de promoción de la salud).

12. **Notificación del solicitante:** La determinación del Programa de descuento de tarifa móvil se proporcionará por escrito al solicitante o solicitantes e incluirá el porcentaje de cancelación del Programa de descuento de tarifa móvil o, si corresponde, el motivo de la denegación. Si la solicitud se aprueba por menos del 100% de descuento o se rechaza, el paciente y / o la parte responsable deben establecer de inmediato los arreglos de pago con el Dr. Héctor Valencia Pediatric Clinics. Las solicitudes del Programa de descuento de tarifa variable cubren los saldos pendientes de los pacientes durante seis meses antes de la fecha de solicitud y cualquier saldo incurrido dentro de los 12 meses posteriores a la fecha aprobada (total de 1½ años) a menos que la situación financiera del paciente cambie significativamente. El solicitante tiene la opción de volver a presentar una solicitud 12 meses después de la fecha de aprobación (cuando expire su calificación para el programa) o en cualquier momento que haya

un cambio significativo en el ingreso familiar y tamaño de la familia. Cuando el solicitante vuelve a presentar una solicitud, el período de retrospectiva será el menor de seis meses o el vencimiento de su última solicitud del Programa de descuento de tarifa variable.

**13. Negativa a pagar:** Si un paciente expresa verbalmente que no está dispuesto a pagar o abandona las instalaciones sin pagar la tarifa designada por los servicios, se contactará al paciente por escrito con respecto a sus obligaciones de pago. Si el paciente no está en el programa de descuento de tarifa móvil, se enviará una copia del proceso del programa de descuento de tarifa móvil con el aviso. Si el paciente no hace el esfuerzo de pagar o no responde dentro de los 60 días, esto constituye una negativa a pagar. Si esto ocurre, las clínicas pediátricas del Dr. Héctor Valencia pueden explorar opciones no limitadas, pero que incluyen ofrecer al paciente un plan de pago, renunciar a los cargos, derivar al paciente a cobros o despedirlo de la práctica (consulte Procedimientos para el despido del paciente - Apéndice III)

**14. Mantenimiento de registros:** la información relacionada con las decisiones del Programa de descuento de tarifa variable se mantendrá y conservará en un archivo confidencial centralizado ubicado en la Oficina del Gerente de la Oficina de Negocios, en un esfuerzo por preservar la dignidad de aquellos que reciben atención gratuita o con descuento.

a. Los solicitantes que hayan sido aprobados para el Programa de descuento de tarifa variable se registrarán en un documento protegido por contraseña en el directorio compartido de las Clínicas Pediátricas Dr. Héctor Valencia, anotando los nombres de los solicitantes, las fechas de cobertura y el porcentaje de cobertura.

si El Gerente de la Oficina de Negocios mantendrá un registro mensual adicional que identificará a los destinatarios del Programa de Descuento de Tarifa Deslizante y las cantidades en dólares. Las negaciones también se registrarán.

**15. Revisión de políticas y procedimientos:** Anualmente, el CEO y / o el Contralor revisarán la cantidad del Programa de descuento de tarifa variable proporcionada. El programa de descuento de la tarifa variable se actualiza según las pautas federales de pobreza del año en curso. La información pertinente que compara la cantidad presupuestada y la atención comunitaria real proporcionada servirá como guía para la planificación futura. Esto también servirá como base de discusión para revisar los cambios en nuestra política y procedimientos y para examinar las prácticas institucionales que pueden servir como barreras que impiden que los pacientes elegibles tengan acceso a nuestras disposiciones de atención comunitaria.

16. **Presupuesto:** Durante el proceso de presupuesto anual, una cantidad estimada del servicio del Programa de descuento de tarifa variable se colocará en el presupuesto como una deducción de los ingresos. Se buscará la aprobación para el Programa de descuento de tarifa variable como parte integral del presupuesto anual.

17. **Prácticas de cobro del sitio:** Intentaremos cobrar la deuda del paciente en persona, si en persona no es posible, llamaremos al paciente 2 veces en un esfuerzo por cobrar la deuda, si eso no es posible, le enviaremos una carta por correo ordinario y luego a través de un correo certificado. Si el paciente se niega a pagar, lo enviaremos a una agencia de cobranza.

**ACCESORIOS: 23/01/2019 Revisado: 22/01/2020**

Solicitud de paciente 2020 para el programa de descuento de tarifa móvil (Apéndice I) Lista de tarifas móviles 2020 (Apéndice II)  
Despido del paciente en 2020 de la práctica (Apéndice III)

APÉNDICE I: Hoja de trabajo / solicitud de información para el paciente 2020

Clínicas pediátricas Dr. Héctor Valencia: hoja de cálculo de tarifa variable / descuento para pacientes

La política de las Clínicas Pediátricas del Dr. Héctor Valencia es proporcionar servicios esenciales independientemente de la capacidad de pago del paciente. El Dr. Héctor Valencia Pediatric Clinics ofrece descuentos basados en el tamaño de la familia y los ingresos anuales.

Complete la siguiente información y regrese a la recepción para determinar si usted o los miembros de su familia son elegibles para un descuento.

El Dr. Héctor Valencia Pediatric Clinics utiliza un equipo de navegación de salud (Asesores de atención) para facilitar el proceso de calificación para la tarifa móvil / descuento. El descuento se aplicará a todos los servicios recibidos en esta práctica, pero no a los servicios o equipos adquiridos desde el exterior, incluidas las pruebas de laboratorio de referencia, los medicamentos y la interpretación de rayos X por parte de un radiólogo consultor y otros servicios similares. Debe completar este formulario cada 12 meses o si su situación financiera cambia.

<b>NOMBRE DE JEFE/(A) DE CASA:</b>	<b>Lugar de Empleo:</b>
------------------------------------	-------------------------

<b>CALLE</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>ESTAD O</b>	<b>AREA POSTAL</b>	<b>TELEFONO</b>

POR FAVOR LISTE EL ESPOSO Y LOS DEPENDIENTES MENORES DE 18 AÑOS.

<b>NOMBRE</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>
YO		DEPENDIENTE	
ESPOSO /(A)		DEPENDIENTE	
DEPENDIENTE		DEPENDIENTE	
DEPENDIENTE		DEPENDIENTE	

<b>FUENTE</b>	<b>YO</b>	<b>ESPOSO (A)</b>	<b>OTRO</b>	<b>TOTAL</b>
Salarios brutos, salarios, propinas, etc.				
Ingresos de negocios, trabajo por cuenta propia y dependientes				
Compensación de desempleo, compensación de trabajadores, Seguridad Social, Seguridad de Ingreso Suplementario, asistencia pública, pagos de veteranos, beneficios de sobreviviente, pensión o ingresos de jubilación				
Intereses, dividendos, alquileres, regalías, ingresos de propiedades, fideicomisos, asistencia educativa, pensión alimenticia, manutención de hijos, asistencia de fuera del hogar y otras fuentes misceláneas				
<b>Ingresos total:</b>				

**NOTA:** Es posible que se requieran copias de declaraciones de impuestos, talones de pago u otra información que verifique los ingresos antes de que se apruebe un descuento.

**Certifico que el tamaño de la familia y la información de ingresos que se muestra arriba es correcta.**

<b>NOMBRE:</b>	
<b>FIRMA:</b>	
<b>FECHA:</b>	

**SÓLO PARA USO OFICIAL**

<b>NOMBRE DE PACIENTE:</b>	
<b>DESCUENTO APROBADO:</b>	
<b>APROBADO POR ::</b>	
<b>FECHA DE APROBACION:</b>	

Lista de verificación	SI	No
Identificación / dirección: licencia de conducir, factura de servicios públicos, identificación de empleo u otro		
Ingresos: declaración de impuestos del año anterior, tres recibos de pago más recientes u otros		
Seguro: Tarjetas de seguro		

Si necesita asistencia financiera o ayuda para calificar para el seguro, comuníquese con Care Advisors:



**Aseores de cuidado  
(718) 779- 5855**

**APÉNDICE II: Calendario de tarifas deslizantes / descuento actualizado 2020**

Lista de tarifas deslizantes (SFS)

Umbrales de ingresos anuales por tarifa variable Clase de pago con descuento y porcentaje de pobreza

Nivel de pobreza \* Cargo Tamaño de la familia

Family Size	Charge					
	Nominal Fee (\$5)	20% pay	40% pay	60% pay	80% pay	100% pay
<b>1</b>	0-\$12,490	\$12,491-\$15,613	\$15,614-\$18,735	\$18,736-\$21,858	\$21,859-\$24,980	\$24,981+
<b>2</b>	0-\$16,910	\$16,911-\$21,138	\$21,139-\$25,365	\$25,366-\$29,593	\$29,594-\$33,820	\$33,821+
<b>3</b>	0-\$21,330	\$21,331-\$26,663	\$26,664-\$31,995	\$31,996-\$37,328	\$37,329-\$42,660	\$42,661+
<b>4</b>	0-\$25,750	\$25,751-\$32,188	\$32,189-\$38,625	\$38,626-\$45,063	\$45,064-\$51,500	\$51,501+
<b>5</b>	0-\$30,170	\$30,171-\$37,713	\$37,714-\$45,255	\$45,256-\$52,798	\$52,799-\$60,340	\$60,341+
<b>6</b>	0-\$34,590	\$34,591-\$43,238	\$43,239-\$51,885	\$51,886-\$60,533	\$60,534-\$69,180	\$69,181+
<b>7</b>	0-\$39,010	\$39,011-\$48,763	\$48,764-\$58,515	\$58,516-\$68,268	\$68,269-\$78,020	\$78,021+
<b>8</b>	0-\$43,430	\$43,431-\$54,288	\$54,289-\$65,145	\$65,146-\$76,003	\$76,004-\$86,860	\$86,861+
<b>For each additional person, add</b>	\$4,420	\$5,525	\$6,630	\$7,735	\$8,840	\$8,840

**APÉNDICE III: - Despido del paciente de la práctica**

Cuándo y por qué motivo (s) despedir a un paciente; La documentación cuidadosa del incumplimiento del paciente, el comportamiento disruptivo, la

denegación de pago o la evidencia de una mala relación servirá como base para la explicación y defensa de la justificación de la terminación de la relación proveedor-paciente.

Notificar al paciente por escrito, preferiblemente por correo certificado; proporcionar al paciente una razón específica para la terminación; incluir lenguaje específico, objetivo, breve y no inflamatorio de la terminación (la mejor práctica es notificar al paciente cara a cara; documentar la conversación; luego hacer un seguimiento con una carta) Si no es posible o no es práctico discutir la terminación con el paciente en persona, la carta certificada servirá como notificación principal

- Si el paciente se niega a aceptar la carta certificada, el médico debe colocar la carta en la ficha del paciente y el consultorio debe enviar una carta de seguimiento por correo postal.
- Los esfuerzos para notificar al paciente deben documentarse en la ficha del paciente.
- Idioma y debe informar al paciente sobre cualquier atención de seguimiento necesaria
- Indique claramente la fecha de vigencia de la terminación
- El médico tratante estará de acuerdo en continuar los servicios para problemas urgentes de emergencia durante al menos 30 días.
- Ofrezca transferir registros una vez que se asigne un nuevo proveedor
- Proporcionar un resumen del saldo adeudado; incluso si el saldo irá a una agencia de cobranza si no se paga