

Estimación de buena fe de cuánto pagará - Servicios médicos

Usted o alguien de su familia programó una cita en *Westside Family Healthcare* o solicitó una estimación de buena fe de cuánto esperar pagar por cita para recibir atención médica.

Cuánto pagará por su cita dependerá de los ingresosde su familia, el número de miembros de la familia y cuántas visitas se requieren para completar su atención. Cuando visite Westside, nuestro personal lo ayudará a determinar su Escala de Tarifas Móviles (SFS). Esta es una estimación de buena fe de lo que puede esperar que sean sus costos.

Westside aún no conoce los códigos de diagnóstico para su visita. Podemos estimar que se le cobrará la cantidad que figura en su SFS por cada servicio, en la Tabla 1. Para determinar su SFS, debe llevar los elementos enumerados en la Tabla 3 a su cita.

Tabla 1.

| Servicio | Código | Cargo por visita por SFS | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|
| | | Un | В | С | D | E | F |
| Visita médica | TBD | \$ 30 | \$ 40 | \$ 50 | \$ 60 | \$ 70 | \$80 en la visita más saldo |
| Tarifa de laboratorio | Tarifa diaria | \$ 15 | \$ 20 | \$ 25 | \$ 30 | \$ 35 | Facturado por LabCorp |
| Medicamentos e inmunizaciones dispensados (no incluye Nexplanon o DIU) | Incluido en el cargo por visita | | | | | | |

La página siguiente tiene más información sobre SFS y la información que debe llevar a su cita para determinar su SFS.

Notas importantes: Esta estimación de buena fe se basa en nuestra comprensión de sus necesidades a partir de hoy. Mientras lo cuidan, nuestros proveedores pueden recomendar servicios adicionales que no se enumeran aquí. No tenemos información sobre el costo de los servicios o productos que pueda necesitar obtener fuera de nuestras instalaciones. Si necesita ayuda para determinar las estimaciones de costos de la atención especializada, nuestro Equipo de Coordinación de Atención Médica está disponible para ayudarlo. Sus cargos reales pueden variar de esta estimación. Esta estimación no es un contrato y no requiere que obtenga servicios de Westside. Si sus cargos reales son más de \$ 400 por encima de esta estimación, puede iniciar un proceso de resolución de disputas entre proveedores y pacientes. Puede aprender cómo iniciar este proceso en www.westsidehealth.org/gfe. Iniciar un proceso de resolución de disputas no reducirá la calidad de los servicios de salud que recibe en Westside.

Cómo Westside Family Healthcare determina su SFS

El SFS de un paciente se basa en el número de personas en su familia y su ingreso familiar total, utilizando la tabla a continuación.

Tabla 2.

| Tamaño de | Escala de tarifas móvil (SFS) | | | | | | | | | |
|------------|--------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|---------------------------|--|--|--|--|
| la familia | Un | В | С | D | E | F | | | | |
| 1 | Ingresos inferiores a \$12,880 | \$12,881 a \$16,100 | \$16,101 a \$19,320 | \$19,321 a \$22,540 | \$22,541 a \$25,760 | Por encima de \$25,761 | | | | |
| 2 | Ingresos inferiores a \$17,420 | \$17,421 a \$21,775 | \$21,776 a \$26,130 | \$26,131 a \$30,485 | \$30,486 a \$34,840 | Por encima de \$34,841 | | | | |
| 3 | Ingresos por debajo de \$21,960 | \$21,961 a \$27,450 | \$27,451 a \$32,940 | \$32,941 a \$38,430 | \$38,431 a \$43,920 | Por encima de \$43,921 | | | | |
| 4 | Ingresos inferiores a \$26,500 | \$26,501 a \$33,125 | \$33,126 a \$39,750 | \$39,751 a \$46,375 | \$46,376 a \$53,000 | Por encima de \$53,001 | | | | |
| 5* | Ingresos por debajo de \$31,040 | \$31,041 a \$38,800 | \$38,801 a \$46,560 | \$46,561 a \$54,320 | \$54,321 a \$62,080 | Por encima de \$62,081 | | | | |

^{*} Hay tamaños de familia y niveles de ingresos adicionales disponibles.

Si Westside aún no ha asignado su SFS, o si su ingreso familiar ha cambiado recientemente, debe traer el comprobante de los documentos de ingresos en la Tabla 3 para un período completo con usted a su cita.

Tabla 3.

| Tipo de ingresos | Prueba de ingresos requerida |
|----------------------------|--|
| Empleo regular | Recibos de pago o informes de nómina |
| Trabajo por cuenta propia | Declaración de impuestos completada y firmada |
| Compensación por desempleo | Carta de Beneficios de la Oficina de Desempleo |
| Pagos del Seguro Social | Carta de Beneficios del Seguro Social o extracto bancario que refleje los pagos de la SS |
| Pagos de jubilación | Carta de beneficios o extracto bancario que refleje los pagos de jubilación |
| Pensión alimenticia | Autodeclarado |

Si olvida traer estos documentos a su cita, puede ser elegible para un SFS temporal de ingresos autodesclarado o puede ser un SFS F firmado hasta que proporcione una prueba de ingresos.

Ejemplo: Un paciente viene para una visita médica, tiene 4 personas en su hogar y su ingreso total se cuenta como \$ 38,000. Usando la Tabla 2 anterior, están en SFS "C". Como el paciente está en SFS C, el cargo por cada visita médica es de \$ 50.00.