



Where Your Healing Begins

POLÍTICA DEL PROGRAMA DE DESCUENTO DE TARIFAS MÓVILES DE CALVARY MEDICAL CLINIC

ASUNTO: Programa de descuento por tarifas móviles

FECHA DE VIGENCIA: 1 de octubre de 2019

POLÍTICA: Ofrecer servicios de descuento a quienes lo necesiten

PROPÓSITO:

Este programa está diseñado para ofrecer atención gratuita o con descuento a quienes no tienen medios, o recursos limitados, para pagar sus servicios médicos (sin seguro o con seguro insuficiente). Además de una atención sanitaria de calidad, los pacientes tienen derecho a asesoramiento financiero de alguien que pueda entender y ofrecer posibles soluciones para quienes no pueden pagar la totalidad. El papel del Representante de Cuentas del Paciente es el de defensor del paciente, es decir, quien trabaja con el paciente y/o garante para encontrar alternativas de pago razonables. CALVARY MEDICAL CLINIC ofrecerá un Programa de Descuento por Tarifa Progresiva a todos los que no puedan pagar por sus servicios. La elegibilidad del programa se basa en la capacidad de pago de la persona y no discriminaremos por motivos de raza, color, sexo, origen nacional, discapacidad, religión, edad, orientación sexual o identidad de género. Las Directrices Federales de Pobreza se utilizan para crear y actualizar anualmente la tabla de tarifas progresivas (SFS) que utiliza CALVARY MEDICAL CLINIC para determinar la elegibilidad.

PROCEDIMIENTO: Se deben seguir las siguientes directrices para ofrecer el Programa de Descuento por Tarifa Progresiva.

- Notificación:** CALVARY MEDICAL CLINIC notificará a los pacientes sobre el Programa de Descuento de Tarifas Progresivas de la siguiente manera:
 - El folleto de la política de pagos estará disponible para todos los pacientes sin seguro en el momento del servicio.
 - Se notificará el Programa de Descuento por Tarifa Móvil a cada paciente al ingresar.
 - La solicitud del Programa de Descuento de Tasas Móviles se incluirá junto con los avisos de cobro enviados por CALVARY MEDICAL CLINIC.
 - Una explicación de nuestro Programa de Descuento por Tarifa Móvil y nuestro formulario de solicitud están disponibles en la página web de la CLÍNICA MÉDICA CALVARY.
 - CALVARY MEDICAL CLINIC publica una notificación del Programa de Descuento por Tarifa Móvil en la sala de espera de la clínica.
- A todos los pacientes que buscan servicios sanitarios en la CALVARY MEDICAL CLINIC se les asegura que serán atendidos independientemente de su capacidad de pago. A nadie se le niega el servicio por falta de medios económicos para pagar.
- Solicitud de descuento:** Las solicitudes de servicios con descuento pueden ser realizadas por pacientes, familiares, personal de servicios sociales u otras personas que conozcan dificultades económicas existentes. El Programa de Descuento por Tarifa Móvil solo estará disponible para visitas a la clínica. La información y los formularios pueden obtenerse en la recepción y en la página web de la clínica.
- Administración:** El procedimiento del Programa de Descuento de Tarifas Deslizantes será administrado por el Gestor de Facturación o su representante. Se proporcionará información sobre la política y procedimiento del Programa de Descuento de Tarifas Deslizantes y se ofrecerá asistencia para completar la solicitud. Se respetará la dignidad y confidencialidad para todos los que soliciten y/o reciban servicios sanitarios.
- Fuentes alternativas de pago:** Todos los recursos alternativos de pago deben agotarse, incluyendo todos los pagos de terceros provenientes de seguros, programas federales y estatales.
- Finalización de la solicitud:** El paciente/parte responsable debe completar la solicitud completa del Programa de Descuento por Tarifas Móviles. Al firmar la solicitud del Programa de Descuento por Tarifas Deslizantes, las personas autorizan el acceso a CALVARY MEDICAL CLINIC para confirmar ingresos según lo indicado en el formulario de solicitud. Proporcionar información falsa en una solicitud de Programa de Descuento por Tarifas Deslizantes resultará en la revocación de todos los descuentos del Programa de Descuento por Tarifas Deslizantes y se restaurará y pagará el saldo total de la(s) cuenta(s) inmediatamente.

Si una solicitud no puede ser procesada debido a la necesidad de información adicional, el solicitante dispone de dos semanas desde la fecha de notificación para proporcionar la información necesaria sin que se ajuste la fecha en su solicitud. Si un paciente no proporciona la información solicitada dentro del plazo de dos semanas, su solicitud se refecha a la fecha en que la proporcione. Cualquier cuenta entregada para cobro debido a la demora del paciente en proporcionar la información no será considerada para el Programa de Descuento por Tarifa Progresiva.

	Phone Number	Address	Business Hours
Livingston	936-327-1055	309 Hwy 59 S Loop	Monday – Friday: 8.00 AM – 5.00 PM
Cleveland	281-592-9775	108 S William Barnett Ave	Saturday – Sunday: Closed

7. **Elegibilidad:** Los descuentos se basarán únicamente en ingresos y tamaño de la familia. CALVARY MEDICAL CLINIC utiliza las definiciones de la Oficina del Censo para cada uno.
- La familia** se define como: un grupo de dos o más personas (una de las cuales es el cabeza de familia) relacionadas por nacimiento, matrimonio o adopción y que residen juntas; todas esas personas (incluidos los miembros relacionados de la subfamilia) se consideran miembros de una misma familia.
 - Ingresos Incluyen:** ingresos, prestación por desempleo, compensación laboral, Seguridad Social, Ingreso de Seguridad Suplementaria, asistencia pública, pagos a veteranos, beneficios para supervivientes, ingresos de pensión o jubilación, intereses, dividendos, alquileres, regalías, ingresos de herencias, fideicomisos, asistencia educativa, pensión alimenticia, manutención infantil, ayudas externas al hogar y otras fuentes diversas. **Las prestaciones no monetarias (como cupones de alimentos y subsidios para vivienda) no cuentan.**
8. **Verificación de ingresos:** Los solicitantes deben presentar uno de los siguientes: W-2 del año anterior, dos recibos de nómina más recientes, carta del empleador o el Formulario 4506-T (si no se presenta el W-2). Los autónomos deberán presentar detalles de los tres meses más recientes de ingresos y gastos del negocio. Se debe disponer de información adecuada para determinar la elegibilidad para el programa.
- La autodeclaración de ingresos solo puede utilizarse en circunstancias especiales. Ejemplos concretos incluyen a los participantes sin hogar. Los pacientes que no puedan proporcionar una verificación por escrito deben presentar una declaración firmada de ingresos y por qué no pueden hacer una verificación independiente. Esta declaración se presentará al CEO de CALVARY MEDICAL CLINIC o a su representante para su revisión y determinación final sobre el porcentaje de tarifa progresiva. Los pacientes autodeclarados serán responsables del 100% de sus cargos hasta que la dirección determine la categoría adecuada.
9. **Descuentos:** Quienes tengan ingresos iguales o inferiores al 100% de la pobreza recibirán un descuento completo del 100%. Quienes tengan ingresos superiores al 100% de pobreza, pero iguales o inferiores al 200% de pobreza, serán cobrados según la tabla de tarifas ajustadas adjunta. La tabla de tarifas progresivas se actualizará durante el primer trimestre de cada año natural con las últimas Directrices Federales de Pobreza.
10. **Tarifa nominal:** A los pacientes que reciban un descuento completo se les aplicará un cargo nominal de 10 \$ por visita. Sin embargo, no se les negará servicios a los pacientes por incapacidad de pago. La tarifa nominal no es un umbral para recibir atención y, por tanto, no es una tarifa mínima ni un copago.
11. **Exención de cargos:** En ciertas situaciones, los pacientes pueden no poder pagar la tarifa nominal o de descuento. La exención de cargos solo puede utilizarse en circunstancias especiales y debe ser aprobada por el CEO, CFO o su representante. Cualquier exención de cargos debe documentarse en el expediente del paciente junto con una explicación (por ejemplo, capacidad de pago, buena voluntad, evento de promoción de la salud).
12. **Notificación al solicitante:** La determinación del Programa de Descuento de Tarifas Deslizantes se proporcionará por escrito al solicitante(s) e incluirá el porcentaje de deducción del Programa de Descuento por Tasas Deslizantes o, si procede, el motivo de la denegación. Si la solicitud es aprobada por menos del 100% de descuento o rechazada, el paciente y/o la parte responsable debe establecer inmediatamente los acuerdos de pago con CALVARY MEDICAL CLINIC. La solicitud del Programa de Descuento de Tarifas Deslizantes cubre las valencias pendientes del paciente durante seis meses antes de la fecha de solicitud y cualquier saldo incurrido dentro de los 12 meses posteriores a la fecha aprobada, salvo que su situación financiera cambie significativamente. El solicitante tiene la opción de volver a solicitar una vez que hayan expirado los 12 meses o cualquier momento en que haya habido un cambio significativo en los ingresos familiares. Cuando el solicitante vuelve a solicitar, el periodo de revisión será menor entre seis meses o la expiración de su última solicitud del Programa de Descuento por Tasas Móviles.
13. **Negativa a pagar:** Si un paciente expresa verbalmente su negativa a pagar o abandona el local sin pagar por los servicios, se le contactará por escrito respecto a su obligación de pago. Si el paciente no está en la tabla de tarifas ajustadas, se enviará una copia de la solicitud del programa de descuento de tarifas deslizantes junto con el aviso. Si el paciente no hace esfuerzos por pagar o no responde en un plazo de 60 días, esto constituye negativa a pagar. En este momento, CALVARY MEDICAL CLINIC puede explorar opciones no limitadas, sino que incluyen ofrecer al paciente un plan de pago, exención de cargos o derivar al paciente a cobros.
14. **Registro de registros:** La información relacionada con las decisiones del Programa de Descuento de Tarifas Progresivas se mantendrá y preservará en un archivo confidencial centralizado ubicado en la Oficina del Director General, con el fin de preservar la dignidad de quienes reciben atención gratuita o con descuento.
- Los solicitantes aprobados para el Programa de Descuento de Cuotas Deslizantes estarán registrados en un documento protegido por contraseña en el directorio compartido de CALVARY MEDICAL CLINIC, donde se indican los nombres de los solicitantes, fechas de cobertura y porcentaje de cobertura.
 - El Gestor de Facturación mantendrá un registro mensual adicional identificando a los beneficiarios del Programa de Descuento por Tarifas Móviles y las cantidades en dólares. También se registrarán las denegaciones.
15. **Revisión de políticas y procedimientos:** Anualmente, la cantidad proporcionada por el CEO, el COO y el Director General revisarán la cantidad del Programa de Descuentos por Tarifa Progresiva. El SFS se actualizará en función de las Directrices Federales de Pobreza vigentes. La información pertinente que compare el importe presupuestado con la atención comunitaria real proporcionada servirá como guía para la planificación futura. Esto también servirá como base de discusión para revisar posibles cambios en nuestra política y procedimientos y para examinar prácticas institucionales que puedan ser barreras que impidan que los pacientes elegibles tengan acceso a nuestras disposiciones de atención comunitaria.
16. **Presupuesto:** Durante el proceso presupuestario anual, se incluirá en el presupuesto una cantidad estimada del servicio del Programa de Descuento por Tasas Móviles como deducción de los ingresos. Se solicitará la aprobación del Consejo para el Programa de Descuento por Tasas Móviles como parte integral del presupuesto anual.

ADJUNTOS:

Cuadro de tarifas progresivas 2020

Solicitud de Paciente para el Programa de Descuento por Tarifas Móviles

APROBACIÓN: 09/12/2020

REVISADO: 09/12/2020

RESEÑA POR: A Walters