



Saglasnost za medicinsko liječenje Finansijska politika

SLMC Account # _____

Ime pacijenta: _____

Datum rođenja: _____

Saglasnost za liječenje

- Dajem saglasnost i ovlašćujem ljekara(e) koji me mogu liječiti, njihove asistente, uključujući one zaposlene u Klinici Sveti Louis (SLMC), da pruže medicinsku njegu, testove, procedure, usluge i potrepštine koje moj ljekar smatra potrebnim. Pristajući na liječenje, ne oslanjam se na bilo kakve izjave o rezultatima.

Odgovornost za račun

- Kao pacijent ili predstavnik pacijenta registriran kod Klinike Sveti Louis (SLMC), pristajem preuzeti odgovornost za sve troškove nastale zbog medicinske njege imenovanog pacijenta. Stanje na računu pacijenta mora biti plaćeno u roku od 14 dana od primitka izvoda. Ako smatrate da je vaš izvod netačan, imate pitanja o osiguranju ili finansijske poteškoće, molimo kontaktirajte naš odjel za naplatu što prije na broj (314) 432-1111.
- **OBAVIJEST: AKO PREDSTAVITE NEVAŽEĆU KARTICU OSIGURANJA, BIĆETE ISKLJUČIVO ODGOVORNI ZA SVE NASTALE TROŠKOVE. OSOBA KOJA POTPISUJE FINANSIJSKU POLITIKU BIĆE ODGOVORNA ZA SVE TROŠKOVE VEZANE ZA RAČUN PACIJENTA.**

Doplate i plaćanje u trenutku usluge

Ako vaš plan osiguranja zahtijeva doplatu, očekuje se da je platite svaki put kada pacijent posjeti našu ordinaciju. SLMC prihvata gotovinu, čekove i sve glavne kreditne kartice.

Osim toga, plaćanje se očekuje u trenutku usluge kada:

- SLMC nije ugovorni partner sa osiguranjem pacijenta
- SLMC ne može provjeriti podobnost osiguranja
- Pacijent nema osiguranje
- Pacijent ima novo osiguranje, ali ne može pružiti karticu osiguranja

Pružene profesionalne usluge i naknade

- Ako pacijent dođe na zakazanu preventivnu posjetu i istovremeno se liječi drugi problem, pružalac usluga će naplatiti svaku uslugu prema smjernicama za CPT kodiranje/naplatu.
- Naknada od 45,00 USD biće naplaćena za svaki ček koji banka vrati.
- Pacijenti su odgovorni da obavijeste SLMC prilikom zakazivanja termina i pri prijavi ako dolaze zbog procjene i upravljanja zahtjevom za naknadu štete na radu. Nisu svi pružaoci usluga spremni pružiti usluge i/ili naplatiti trećoj strani u trenutku usluge, a pacijenti su odgovorni za podnošenje zahtjeva za nadoknadu sami.
- SLMC neće podnositi zahtjeve za automobilske nesreće. Pacijenti su odgovorni za plaćanje svih povezanih troškova u trenutku usluge i za podnošenje zahtjeva za nadoknadu sami.

Posljednje ažuriranje: 01/01/2025



Politika otkazivanja/nepojavlivanja

- SLMC razumije da može doći do situacija kada propustite termin zbog hitnih slučajeva ili obaveza prema poslu ili porodici. Ako trebate otkazati ili prebaciti termin, molimo vas da obavijestite 24 sata unaprijed.
- SLMC zadržava pravo da naplati naknadu od 35,00 USD za nepojavlivanje na terminu ili kasno otkazivanje.
- SLMC zadržava pravo da otpusti pacijenta zbog stalnih otkazivanja i/ili nepojavlivanja na terminima.
- SLMC će vas pismeno obavijestiti, putem ovjerene pošte, ako budete otpušteni iz njege.

Dodjela beneficija osiguranja

- U zamjenu za sve medicinske usluge, njegu, lijekove, potrepštine, opremu i objekte koje pruža SLMC, svi ljekari i pružaoci usluga, ovlašćujem direktnu isplatu SLMC-u svih beneficija osiguranja koje se odnose na ove medicinske i druge usluge, koje su sada ili će postati dospjele za isplatu meni. Također, ovlašćujem isplatu SLMC-u primjenjivih beneficija osiguranja za medicinske i/ili hirurške usluge koje pružaju ljekari za koje SLMC ima ovlaštenje da naplaćuje i prikuplja.
- Potvrđujem da su informacije koje sam dao za podnošenje zahtjeva za plaćanje prema Naslovu XVIII Zakona o socijalnom osiguranju tačne. Ovlašćujem objavljivanje medicinskih ili drugih informacija programu Medicare/Medicaid ili njegovim posrednicima ili nosiocima u vezi s ovim ili povezanim zahtjevom koji podnosi SLMC. Zahtijevam da se isplata ovlaštenih beneficija izvrši u moje ime. Razumijem da sam odgovoran za godišnje odbitke i/ili posjete, preostalo sufinansiranje i sve druge nepokrivene lične troškove.
- Priznajem da sam pročitao i razumio gore navedene politike i pristajem preuzeti finansijsku odgovornost za usluge pružene pacijentu. Razumijem da SLMC može podnijeti zahtjev u moje ime mojoj osiguravajućoj kompaniji i da je svaki saldo koji osiguranje ne plati moja odgovornost (osim ugovornih otpisa). Razumijem da SLMC može kodirati i podnijeti zahtjev za medicinske usluge samo s dijagnozom koja je zabilježena u medicinskom kartonu. Promjena dijagnostičkog koda radi osiguravanja plaćanja može biti neprimjerena i potencijalno lažna. SLMC se pridržava smjernica za CPT kodiranje.
- Ovlašćujem objavljivanje svih medicinskih informacija potrebnih za olakšavanje obrade zahtjeva osiguranja.

Zakasnjeni i naplatni računi beneficija osiguranja

- **Zakašnjeni račun može biti proslijeđen vanjskoj agenciji za naplatu. Ako se račun proslijedi agenciji, naplatiće se naknada za naplatu od 25%.**
- **SMJEŠTAJ RAČUNA KOD AGENCIJE ĆE REZULTIRATI PREKIDOM ODNOSA PACIJENT/PRUŽALAC USLUGA.**
- **OVA OVLAŠTENJA I SAGLASNOST OSTAJU NA SNAGI ZA SVE TRENUTNE I PRETHODNE USLUGE I OSTAJU NA SNAGI ZA BILO KOJE BUDUĆE USLUGE OSIM AKO IH NE OPOZOVEM PISMENO. MOJ POTPIS ISPOD JE MOJE PRIZNANJE DA RAZUMIJEM OVAJ ZAHTJEV ZA SAGLASNOST I NJEGOV SADRŽAJ. OVA SAGLASNOST SE NE MOŽE NI NA KOJI NAČIN MIJENJATI.**

Potpis pacijenta ili predstavnika:

Ime u štampi:

Datum:

Posljednje ažuriranje: 01 /01/2025