

INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN Y SEGURO MÉDICO

Patient Billing and Insurance Information · Spanish



Estimado paciente:

Gracias por elegirnos para el cuidado de su salud. A continuación encontrará información importante sobre la facturación, el seguro médico y sus responsabilidades para su próximo procedimiento. Por favor, lea este documento con atención.

INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN

1. Factura del médico

Recibirá una factura del gastroenterólogo que realizará su procedimiento. Esta factura vendrá de *Genesis Healthcare Partners*. Si tiene preguntas sobre este cargo, llame a nuestro departamento de facturación al **858-888-7730**.

2. Factura del centro

Recibirá una factura aparte del hospital o del centro quirúrgico donde se hará su procedimiento. **Nosotros no damos cotizaciones de los cargos del centro. Por favor, comuníquese directamente con el hospital o el centro quirúrgico para saber los posibles cargos.**

3. Factura de anestesia

Si se usa la anestesia Propofol, recibirá una factura de la enfermera anestesista certificada (CRNA) o del anesthesiólogo. Si tiene preguntas sobre este cargo, comuníquese con el departamento de facturación de anestesia (Anesthesia Revenue Management) **del centro donde tiene su cita**. Este servicio se debe pagar por adelantado o el día de su procedimiento.

4. Factura de patología

Si se toman biopsias o se quitan pólipos, el laboratorio de patología le cobrará por procesar y analizar las muestras. Si tiene preguntas sobre estos cargos, comuníquese con el laboratorio que aparece en la factura.

SEGURO MÉDICO Y AUTORIZACIÓN PREVIA

- **Autorización previa:** Nuestra oficina se comunicará con su compañía de seguro para obtener la autorización previa para su procedimiento.
- **Conozca su póliza de seguro:** Es su responsabilidad entender los beneficios de su seguro. Comuníquese con su compañía de seguro para confirmar la cobertura y los posibles gastos de su bolsillo.

CÓMO ENTENDER SU EXPLICACIÓN DE BENEFICIOS (EOB)

- **Cargos totales (Total Charges):** La cantidad que se le cobra primero a la compañía de seguro. **Este cargo se reducirá a la tarifa contratada que el proveedor acepta según su contrato con el seguro.**
- **Cantidad permitida (Allowed Amount):** Es la cantidad total que el proveedor espera recibir del seguro y/o del paciente en conjunto. (También se llama cantidad negociada o cantidad esperada.)
- **Cantidad a pagar (Payable Amount):** Es la cantidad que pagará su seguro principal.
- **Responsabilidad del paciente (Patient Responsibility):** Es la diferencia entre la cantidad permitida y la cantidad a pagar. Incluye deducibles, copagos o coseguro, y cantidades no cubiertas. Si tiene un seguro secundario, este puede pagar toda o parte de la "responsabilidad del paciente", según su contrato.

DETALLES DEL PROCEDIMIENTO — CÓDIGOS CPT

☐ EGD	☐ EGD / COLON	☐ ERCP	☐ COLONOSCOPIA DIAGNÓSTICA	☐ COLONOSCOPIA DE DETECCIÓN
43239	43235 · 45385	00731 · 44360	45378	45378-PT
43235	43239 · 45380	44361 · 43262	45380	45380-PT
00731	45378 · 00813	43264 · 43265	45385	45385-PT
		43274 · 43275	00811	00812
		43276 · 00731		SOLO MEDICARE:
				☐ G0121 (riesgo promedio)
				☐ G0105 (alto riesgo)

OTROS CÓDIGOS: _____

DIAGNÓSTICO — CÓDIGO ICD-10

- ☐ Detección de cáncer de colon (Z12.11)
- ☐ Antecedentes personales de pólipos adenomatosos de colon (Z86.0101)
- ☐ Otro ICD-10: _____

AVISO: SE PUEDEN COBRAR CARGOS SI CANCELA CON MENOS DE 5 DÍAS HÁBILES ANTES DEL PROCEDIMIENTO.

Si tiene más preguntas sobre la facturación o los cargos, comuníquese con nuestra oficina al **626-898-4560**.