



Acuerdo de Servicios

Nombre:	Apellidos:	Fecha:
Dirección 1:	Fecha de Nacimiento:	Edad:
Dirección 2:	Genero: [] F [] M	Estado Civil:
Ciudad: Estado: Código:	Empleo: [] Completo [] Medio [] Estudiante [] Otro	
Teléfono:	Nombre de Pareja:	
Correo Electrónico:		
Preferencia de Recordatorios: [] Ninguno [] Correo Electrónico [] Voz [] Texto		

- Por la presente **solicito los servicios** de Goodenough Counseling and Mediation.
- Reconozco haber recibido el Aviso de Prácticas de Privacidad.
- Reconozco haber recibido y estoy de acuerdo con la Política de Honorarios.
- Entiendo que yo (o mi parte responsable) soy responsable de mis honorarios. Si mi seguro no paga a tiempo, yo pagaré la factura en su totalidad.
- Yo estoy de acuerdo en pagar todos los cargos en el momento que recibo los servicios a menos que se tomen otras medidas específicas por escrito.
- En caso de incumplimiento en el pago, me comprometo a pagar los costos de la recolección o el intentar cobrar, incluyendo honorarios razonables de abogados.
- Autorizo la divulgación de mi información de salud privada a mi compañía de seguros si es necesario para procesar mis reclamos.
-

Acuerdo de Honorarios

- Yo entiendo que si falto a mi cita sin llamar por lo menos un día de antelación, me pueden cobrar una cuota de cita perdida de \$ 75.00.
- Comprometo remitir un co-pago de \$ _____ al inicio de cada cita de de acuerdo con las políticas de mi seguro.
- Comprometo remitir un co-seguro de \$ _____ lo cual es _____% del honorario normal al inicio de cada cita de de acuerdo con las políticas de mi seguro.
- Estoy de acuerdo con la asignación de mi beneficio de seguro de salud para Goodenough Counseling and Mediation.
- Comprometo remitir un pago de \$ _____ al inicio de cada cita.
- Comprometo remitir un honorario total de \$ _____ conforme a lo siguiente: _____

Nombre (letras de molde) _____

Firmado: _____ Date _____

Firmado del testigo: _____ Date _____



Goodenough Counseling and Mediation
3100 Lorna Road, Suite 204, Hoover, AL 35216

Política de Honorarios

Métodos de Pago:

Se puede pagar los honorarios en efectivo, con tarjeta débito. También acepto algunas aseguranzas. Siempre averigüe si su póliza está vigente y que cubre mis servicios.

Los Pagos y Los Co-pagos:

El pago siempre se cobra cuando se prestan los servicios, a menos que otros arreglos se han hecho antes.

Es preferible platicar sobre problemas de pagos que terminar la terapia. Por favor, póngase en contacto conmigo si los problemas financieros afectan el pago de sus honorarios.

Saldo pendiente de pago de más de 90 días y / o en exceso de \$150 son causa para la terminación de servicios. También me reservo el derecho de perseguir a cargos pendientes utilizando las agencias de colección o procedimientos judiciales de escasa cuantía.

Los Seguros:

Dependiente de su póliza de seguro, la tarifa completa puede no estar cubierta y usted será responsable por el saldo. (Yo acepto la asignación de beneficios de algunas compañías de seguros y te avisaré si este es el caso con su compañía de seguros.)

También pertenezco a ciertas redes de Administración de Atención Médica. Estos sistemas de pagador de terceros o pueden requerir un deducible anual, o un co-pago o un co-seguro pagado en cada sesión que no puede ser renunciada. Así lo es para los co-pagos de Medicare y Medicare Advantage.

Los Servicios No Cubiertos Por El Seguro:

El seguro sólo cubre los servicios con un diagnóstico psiquiátrico. Algunos servicios, como la terapia de matrimonios y de parejas no están cubiertos por el seguro. Otros servicios no facturables al seguro son:

- **Las Citas Perdidas:** Si se olvida de su cita sin avisar con 24 horas de anticipación, se reserva el derecho de cobrar un cargo de cita perdida de \$75.
- **La Consulta Telefónica:** No cobro por breves llamadas para tratar asuntos administrativos o informativos. Cuando la situación requiere una consulta clínica por teléfono, habrá un cargo de \$30 por cada segmento de 15 minutos.
- **Las Consultas Con Otra Persona En Su Favor,** o sea en persona o por teléfono, habrá cargo de \$30 por cada plazo de 15 minutos de la llamada.
- **Emergencias:** Si usted tiene necesidad urgente o compleja que no puede ser postergada hasta una cita programada, citaremos una consulta de emergencia y facturados a \$150 por la primera hora y \$50 por segmento adicional de 30 minutos. Puede ser que una parte de esto sea facturable a los seguros dependiendo de su póliza.

Preguntas:

Si usted tiene cualquier pregunta acerca de esta política de honorarios o de la cobertura de seguros, por favor, pedir ayuda.