

Общая и финансовая политика (General & Financial Policies)

Ознакомьтесь с нижеследующими политиками Family Care Network. Имейте в виду, что они могут обновляться время от времени. Свяжитесь с клиникой по месту жительства для получения дополнительной информации. Финансовая политика размещена на нашем сайте и во всех клиниках.

Отмена и неявка на приём:

Если вы не можете прийти на приём, сообщите нам как минимум за 24 часа до назначенного времени. Пропуск приёма без предварительного уведомления и/или опоздание на прием считаются неявкой. Повторные неявки могут повлечь за собой отказ в предоставлении услуг.

Пополнение лекарств по рецепту:

Свяжитесь с аптекой по месту жительства по крайней мере за три рабочих дня до того, как у вас должно закончиться лекарство, чтобы аптека могла запросить у врача одобрение на пополнение. Запросы на пополнение регулярных рецептов не одобряются в нерабочее время, в выходные дни, ни дежурным врачом.

Плановые осмотры:

Плановый осмотр – это индивидуальный профилактический прием, во время которого врач просматривает и обновляет историю болезни, после обсуждения с пациентом выписывает направления на анализы, делает необходимые прививки и даёт рекомендации по здоровому образу жизни.

Целью плановых осмотров не является лечение существующих или новых болезней, выявленных во время осмотра. В случае, если во время планового осмотра будет выявлено новое заболевание, выходящее за рамки осмотра, такое заболевание будет классифицировано как отдельное заболевание и пациенту будет предложено оплатить два разных счёта.

Телефонные звонки в нерабочее время:

Врач доступен 24 часа в сутки. При возникновении неотложной ситуации со здоровьем, свяжитесь с клиникой по месту жительства. Вам ответит автоответчик или будут даны инструкции для связи с дежурным врачом.

Экстренная помощь:

Экстренные случаи, угрожающие жизни пациента, требуют немедленного вмешательства в отделении неотложной помощи. Позвоните по номеру 911 или обратитесь непосредственно в местное отделение неотложной помощи.

В случаях неотложных состояний медицинская помощь оказывается незамедлительно, что может привести к отмене или задержке запланированных осмотров. Просим вас проявлять терпение в таких случаях, памятуя, что в подобных обстоятельствах вам тоже будет оказана неотложная помощь.

Платежи и сборы:

Дополнительная плата (co-pay) и не покрываемые страховкой услуги оплачиваются непосредственно во время приёма. Неуплата дополнительных плат во время приёма может привести к начислению дополнительных сумм в представленных счетах за обслуживание. Мы можем потребовать внесения залога с пациентов, оплачивающих лечение самостоятельно и случае отдельных услуг или процедур.

Суммы чеков, не обеспеченных денежным покрытием (NSF), включая комиссию за обслуживание, будут добавлены к представленному счёту, который надо будет погасить наличными в течение 10

дней. Если по прошествии этого срока счёт не будет полностью оплачен, он может быть передан коллекторскому агентству.

Некоторые программы медицинского страхования не покрывают определенные процедуры, такие как обрезание новорожденных, осмотры при трудоустройстве, спортивные медосмотры и лечение косметических поражений кожи. В таких случаях вам будет предложено оплатить услугу во время её оказания. Свяжитесь со страховой компанией для получения разъяснений касательно страхового покрытия необходимой процедуры.

Счета и страховка:

Если программа медицинской страховки заключила договор напрямую с FCN, счета за лечение будут отправлены непосредственно программе, а пациенту будет предложено погасить остаток счёта. Не забудьте взять с собой страховую карту при посещении врача для правильного выставления счёта по вашей страховке.

Страховые компании, с которыми у нас заключены договоры, могут меняться. Если вы планируете приобрести страховку в новой компании или на вашей работе поменяется программа страхования, позвоните в клинику по месту жительства или в отдел обслуживания пациентов по телефону (360) 318-8800, чтобы проверить, имеется ли у нас соответствующий договор. Мы не оказываем помощь пациентам, застрахованным в компаниях, не имеющих договора с FCN.

Если вы получили травму в результате дорожно-транспортного происшествия, а ваша автостраховка включает страхование личного ущерба, стоимость лечения не будет покрыта медицинской страховкой. Во время приёма вас попросят подписать форму, подтверждающую вашу финансовую ответственность за эти расходы.

По достижении 18-летнего возраста пациенты становятся собственными поручителями. Во время первого приёма после достижения 18 лет им будет предложено ознакомиться с финансовыми соглашениями.

Оплата из собственных средств:

Пациентам, не располагающим страховкой, предлагается вариант оплаты из собственных средств. В этом случае для получения медицинского обслуживания потребуются внести залог, однако пациент может иметь право на скидку, если счёт погашен в полном объёме в течение 14 дней с даты выписки. Если счёт не погашен полностью в течение 14 дней, пациент теряет право на скидку и должен будет выплатить полную сумму.

Затруднительное финансовое положение:

Если у вас возникли финансовые трудности, свяжитесь с нашим офисом. Если вам будет предложен график платежей, просим вас неукоснительно следовать ему.

Если мы не получим платёж, и вы не обратитесь в наш офис в течение 60 дней после даты выписки счёта, будет инициирован процесс взыскания задолженности. Повторная неуплата может повлечь к отказу в обслуживании в сети Family Care Network и передаче дола коллекторскому агентству. В случае неуплаты к просроченному остатку может быть добавлена комиссия за повторное выставление счета плюс комиссионный сбор, согласно законодательству штата Вашингтон.

Заявление о финансовых интересах:

Family Care Network — компания, принадлежащая врачам и имеющая финансовый интерес во вспомогательных услугах, предоставляемых в наших учреждениях, таких как услуги клинических лабораторий, диагностические тесты или специализированная медицинская помощь. Пациенты вправе прибегать к услугам других организаций, не опасаясь ухудшения отношения к ним со стороны нашей компании. Пациенту, выразившему желание получать указанные услуги в другом месте, будет предоставлен список подходящих вариантов.

Ставя подпись ниже, я соглашаюсь с тем, что я получил(-а) и ознакомился(-лась) с общей и финансовой политикой Family Care Network.