



Nombre del Cliente

Número de Cliente

ACUERDO FINANCIERO & AUTORIZACION DE ASIGNACION DE BENEFICIOS

1. Si usted tiene seguro, Wheeler Clinic confirmara sus beneficios de seguro, solicitar la autorización para servicio si es requerido y enviar las facturas directamente a su compañía de seguro o a su HMO, aunque usted sea elegible para un programa fundado por el estado. Porque los beneficios y cantidades cotizadas por las compañías de seguro están sujetas a cambio, no están garantizadas por Wheeler Clinic.
2. Wheeler Clinic facturará su seguro privado y/o del estado por todos los servicios proveídos, y le facturará a usted por cualquier cargo aplicable bajo su deducible o estructura de pago. Todos los co-pagos son debidos al tiempo de entrada para cada visita.
3. Si usted está siendo visto en los siguientes programas basados en la comunidad como MDFT, MST, EMPS o CRT, Wheeler Clinic facturará su seguro privado y/o del estado por todos los servicios proveídos. Cualquiera de los servicios que se están dando en la comunidad y que no están cubiertos por su seguro, no se le cobrará a usted. Usted será responsable por cualquier co-pago aplicable y deducibles por servicios recibidos entorno basado en oficina, como evaluaciones psiquiátricas y servicios de administración de medicamentos.
4. Todos los clientes recibirán un estado de cuenta mensual de los cargos adeudados en su cuenta. Si usted esta teniendo dificultades en hacer pagos, contacte a nuestra oficina de Facturación al (860) 793-4209 para hacer un plan de pago. Cuentas delinquentes pueden ser referidas por Wheeler Clinic a un servicio de recolección y los gastos de cobranza serán añadidos a su saldo vencido.
5. Al firmar abajo usted esta aceptando responsabilidad financiera para su tratamiento en acuerdo con los términos descritos arriba. Cambios de dirección o de seguro deben de ser reportados inmediatamente a Wheeler Clinic para ayudar mantener su cuenta actualizada.
6. Al firmar en papel o la versión electrónica de este formulario, usted esta autorizando a Wheeler Clinic poder divulgar verbalmente o en escrito, por teléfono, fax o transmisión electrónica y/o por correo, cualquier o toda información pertinente en referencia a su tratamiento, incluyendo su información demográfica, información relacionada al VIH/SIDA, información relacionada al diagnostico o tratamiento de enfermedad mental, y/o información de tratamiento de abuso de sustancia. Esto incluye divulgaciones necesarias para cualquier: (a) compañías de seguro o de administración de cuidado, u otros terceros partes que son responsables por el pago de su cuidado, y cualquier compañía de contratistas comprometidas por ellos para autorizar o manejar servicios, hacer revisiones de calidad o procesar reclamos con el propósito de facilitar el pago de los servicios proveídos a usted; (b) servicios de recolección de terceras partes; (c) proveedores de transportación con el propósito de confirmar las citas para su transportación a o desde la clínica para tratamiento; (d) Agencias estatales y/o federales que proveen fondos para servicios en la clínica, con el propósito de hacer los informes requeridos a dichas agencias o para auditoria y propósitos de regulación de licencias o de supervisión, y (e) farmacias y laboratorios para el propósito de proveer servicios a usted y facilitar los pagos por servicios.
7. **Esta autorización es efectiva en la fecha de su primer servicio con Wheeler Clinic.** Rehusar a consentimiento de la divulgación de la información de su tratamiento psiquiátrico no perjudicará su derecho para presente o futuro tratamiento, excepto cuando la divulgación sea necesaria para tratamiento. Si usted revoca o rehúsa firmar esta autorización y esto resulta en el rechazo de su compañía de seguro u otra responsable tercera parte pagadera o que subvenciona el pago de su tratamiento, usted podría ser financieramente responsable por cualquier parte de su factura no pagada.
8. Usted puede revocar esta autorización por escrito a Wheeler Clinic, Central Records Department, 91 Northwest Drive, Plainville, CT 06062, excepto que la revocación no tendrá efecto en las acciones ya hechas por Wheeler Clinic que esta confiada en esta autorización. **Si previamente no fue revocada, esta autorización se mantendrá en efecto mientras (a) usted esta continuando recibiendo servicios de Wheeler Clinic, y mientras que (b) Wheeler Clinic hace autorización previa o después del servicio, somete reclamos y hace actividad de resolución de reclamos relacionados a su cuenta financiera.**

AVISOS

Información relacionada al VIH/SIDA

En el evento que esta información divulgada constituye información confidencial relacionada al VIH protegida bajo la ley Constitucional:

Esta información se ha revelado a usted de récords que su confidencialidad es protegida por la ley estatal. Ley estatal prohíbe a usted de hacer mas divulgaciones de esto sin el específico consentimiento por escrito de la persona del cual pertenece o es permitido por dicha ley. Una autorización general para la divulgación de información medica u otra información NO es suficiente para este propósito.

Comunicaciones de Psiquiatría o Récords de Trabajo Social

En el evento que esta información divulgada constituye información de privilegio de psiquiatra-paciente, sicólogo-paciente o comunicaciones de trabajador social-paciente:

La confidencialidad de este record es requerido bajo el capitulo 899 de los Estatutos Generales de Connecticut. Este material no será transmitido a nadie sin el consentimiento por escrito u otra autorización proveída en los estatutos ya mencionados.

Récords de Abuso de Sustancia y Alcohol

En el evento que la información divulgada es protegida por regulaciones federales de Confidencialidad de Alcohol y Abuso de Sustancia Récords de Pacientes:

Esta información ha sido revelada a usted de récords protegidos por las reglas Federales de confidencialidad (42 C.F.R. Part 2). Las reglas Federales prohíben a usted de hacer mas divulgación de esta información al menos que mas divulgación es expresamente permitida por el consentimiento por escrito de la persona a que pertenece o de otra manera permitida por 42 C.F.R. Part 2. Una autorización general para la divulgación de información medica u otra información NO es suficiente para este propósito. Las reglas Federales restringen cualquier uso de la información para investigar criminalmente o procesar cualquier paciente de abuso de sustancia o alcohol.