



Medical Record Number

Patient Name

Addressograph Stamp – Patient Name, Medical Record Number

CONSENTIMIENTO-AUTORIZACIÓN PARA LLAMAR AL TELÉFONO MÓVIL

Nuestro proceso de facturación

Gracias por elegir Stanford Children's Health como proveedor de su atención médica. Queremos asegurarnos de que entienda nuestro proceso de facturación. Para garantizar que sus reclamaciones sean atendidas y pagadas a tiempo y de forma correcta, seguiremos el proceso descrito a continuación.

Si tiene usted seguridad:

- En primer lugar, enviaremos la factura a su seguridad. Cualquier cantidad de deducible, coseguro o copago será responsabilidad del paciente o de quien lo avale (su garante).
- Si usted tiene una segunda póliza de seguro (seguridad secundaria), cualquier cantidad de deducible, coseguro o copago que quede pendiente una vez facturada la reclamación a su seguridad primaria, y que sea considerada responsabilidad del paciente, la enviaremos a su seguridad secundaria.
- Si su seguridad secundaria también tiene una cantidad de deducible, coseguro o copago, esta cantidad será facturada a quien sea el avalador o garante del paciente una vez que la reclamación haya sido procesada y pagada por su seguridad secundaria.
- Su seguridad le enviará una copia de la Explicación de prestaciones (EOB, por sus siglas en inglés) cuando procesen o paguen las reclamaciones que les hayan sido enviadas. Repase esa información y guárdela en sus archivos. Ese documento explica cómo ha sido procesada la reclamación, si usted tiene alguna responsabilidad y en concepto de qué.

*Si tiene alguna pregunta sobre su cobertura, sobre las prestaciones o por qué razón hay una parte de la reclamación que es responsabilidad suya, llame a su aseguradora y pida una aclaración. Tenga en cuenta que ciertas reclamaciones demoran más que otras para ser procesadas. En algunos casos, es necesario enviar una apelación a la seguridad si las reclamaciones no se han pagado correctamente.

Si no tiene usted seguridad:

- Se le enviará una factura por los servicios.
- Si tiene alguna pregunta con respecto a la factura, llame al departamento de atención al cliente al (800) 308-3285, de lunes-viernes de las 8:00 AM a las 5 PM.

Es importante que la información que tenemos en su expediente esté actualizada y sea correcta, en especial sus datos personales y la información de la seguridad. Infórmele al personal de la recepción si ha habido cambios en la información para poder actualizar su expediente apropiadamente.

Al firmar este documento usted reconoce que se le ha dado la información acerca del proceso de facturación. Y si el primer número de contacto que figura en nuestros archivos es un número de teléfono móvil, usted acepta que nosotros, Stanford Children's Health, nuestros representantes, nuestros contratistas o nuestra agencia de cobros le puedan llamar a este número de teléfono móvil con un dispositivo de llamada automática y dejarle un mensaje pregrabado, o bien un mensaje de texto en su teléfono móvil. **Este consentimiento permanecerá en vigencia a menos que el garante de la factura (el firmante de este documento) envíe un pedido por escrito para rescindir el consentimiento o si ha cambiado el garante de la factura.**

Si usted opta por no firmar abajo, le rogamos nos proporcione un número de teléfono alternativo que podamos usar para comunicarle la información referente a las facturas. **POR FAVOR TENGA EN CUENTA:** Si usted no firma este documento ni nos da un número de teléfono alternativo, usted continúa siendo el responsable del importe designado como responsabilidad del paciente.

Nombre y Apellido: _____

Firma: _____

Date: _____