

POLITICA DE AYUDA DE HOSPITAL

MidJersey Orthopaedics. es complacido para proporcionar el tratamiento a pacientes que han calificado para el Hunterdon Medical Center (HMC) Programa de Ayuda (CHARITY CARE). Note por favor nuestras políticas específicas con respecto a este programa:

1. El paciente esta obligado presentar su tarjeta del HMC Charity Care a cada visita de oficina.
2. El paciente esta obligado a traer una receta de su primario para la visita inicial
3. Ejemplo de precios para nuestros servicios :
 - a. Visitas de Oficina y Consulta: El paciente será pedido pagar 20% encima de su porcentaje de CHARITY CARE. Si su tarjeta indica una obligación de 0%, usted pagará 20% de nuestros honorarios usuales; si usted tiene una obligación de 20% en su tarjeta, usted pagará 40%, etc.
 - b. Las radiografías, el equipo médico duradero (DME) (por ejemplo refuerzos, los moldes movibles), y medicaciones (e.g. Synvisc, Procrit): El paciente sera pedido pagar 50% de nuestros honorarios.
 - c. MRI: El paciente será obligado pagar \$500 para cada scan.
 - d. Cirugias: El paciente será responsable de 20% de nuestro honorario establecido para su procedimiento y nosotros pediremos que el paciente remita \$500.00 de esta cantidad antes de su cirugía planificada.
4. El paciente esta obligado a pagar un co-pago de \$20 para ser visto antes de cada visita. Esto será aplicado a su cuenta final; el resto será pagado a fines de esta visita a menos que el paciente a hecho arreglos con el Departamento que Finanzas.
5. Si tiene preguntas por favor de llamar a el Departamento que Finanzas para la explicación adicional de estas políticas.

El paciente abajo o individual responsable del pago reconoce recibo de la Política de Ayuda de Hospital (copia) del **MidJersey Orthopaedics** y concuerda en pagar bajo los términos especificados.

Nombre (imprima por favor)

Numero De Cuenta #

Firma

Fecha



MIDJERSEY
ORTHOPAEDICS
LIVE LIFE BETTER.