



Manual del Paciente

Promoción de la salud, prevención y servicios médicos de calidad

Sirviendo a los condados de Carroll, Gallatin, y Owen

Horario de Oficina de Carrollton :

Lunes/Miércoles/Jueves 8am - 5pm
Martes/Viernes 8am - 6pm
Sábado 9am - 1pm

Horario de Oficina de Warsaw:

Lunes-Viernes 8am-5pm

Horario de Oficina de Owenton:

Lunes/Jueves/Viernes 8am - 5pm

Martes 8am - 7pm

Miércoles 7am - 5 pm

Horario del Consultorio Dental:

Lunes-Jueves 7am - 5:30pm

CUMPLIDOS, PREOCUPACIONES, QUEJAS

- Solicite al personal de recepción un formulario para completar.
- Llame o pida hablar con el Gerente de la clínica.
- Llame a la oficina de administración al:
859-567-1591 ext. 103
- Correo electrónico: triadadmin@zoomtown.com

Responsabilidades del Paciente

- Llegue a tiempo a sus citas.
- Llame si llegara tarde o necesita reprogramar.
- Lleve todos los frascos de medicamentos a la cita
- Traiga el copago para la cita. Los copagos deben pagarse el día de su cita.
- Complete todo el papeleo por completo. Es posible que no podamos brindar la atención adecuada si no tenemos toda la información pertinente.
- Informe a la clínica de cualquier nuevo seguro, números de teléfono o direcciones.
- Sea considerado y cooperativo con el personal y respete los derechos de otros pacientes.
- Haga preguntas y busque la aclaración necesaria para comprender adecuadamente su enfermedad.
- Sopesa las posibles consecuencias de negar a cumplir con las instrucciones o recomendaciones de su médico.
- Exprese opiniones, inquietudes o quejas de una manera constructiva.
- Asegúrese de que toda la información proporcionada para su inclusión en su registro médico sea completa y precisa.

NEUSTRA MISION

Triad Health Systems, Inc. se esfuerza por satisfacer las necesidades de los desfavorecidos mediante la promoción de bienestar, prevención y la prestación de servicios médicos de la más alta calidad posible para los condados de Carroll, Gallatin y Owen.

HISTORIA

Triad Health Systems, Inc. fue creado en 2008 para proporcionar servicios médicos a todos los residentes del área de servicio con énfasis en los residentes sin seguro y con seguro insuficiente. Las áreas de servicio incluyen los condados de Owen, Gallatin y Carroll. Los servicios se proporcionan en colaboración con agencias, organizaciones y proveedores de atención médica. Triad agregó servicios de Salud Mental/conductual y servicios de Optometría en 2015 y servicios dentales en 2017.

Reposición de Medicamentos

- Llame a la farmacia al menos 3 días hábiles antes de que necesite sus medicamentos.
- Recargas de indigentes: debe llamar cuando le queden 30 días de medicamento. Por favor, no espere hasta que esté fuera, se puede tomar de 3 a 4 semanas para que estos medicamentos lleguen.

POLÍTICA DE CANCELACIÓN/NO- PRESENTACION

- Llame 24 horas antes de su cita programada para cancelar.
- Cancelaciones del mismo día se consideran un No-Show.
- Si tiene varias citas perdidas, entonces se le colocara en una lista de espera. No se le dará una cita. Tendrá que llegar a las 8 a.m. o a la 1p.m. y esperar hasta que uno de los proveedores pueda incluirlo en el horario. Usted no podrá elegir que proveedor.

Información de Contacto

Clínica del Condado de Carroll
502-732-1082

Clínica del Condado de Gallatin
859-567-1591

Clínica del Condado de Owen
502-484-2117

Clínica Dental del Condado de Owen
502-484-5888

Salud del Comportamiento del Condado de Owen
502-484-2595

Si recibe el correo de voz, por favor deje su nombre, número de teléfono y una breve razón de su llamada y alguien le devolverá la llamada lo antes posible.

Fax Seguro: 859-567-1253

*Llamadas fuera de horario:
859-567-1591 Opción "0"*

Para el servicio de contestador

*Para preguntas de facturación llame al:
502-916-3158*

*Haga clic en "Like" en Facebook o en nuestro sitio web:
www.triadhealthsystems.com*

Escala de Tarifas Móvil y Facturación

TODO EL PAPELEO DE LA ESCALA DE TARIFAS MÓVILES DEBE COMPLETARSE ANTES DE QUE SE APLIQUE CUALQUIER TIPO DE DESCUENTO A SU FACTURA. LA ELEGIBILIDAD PRESUNTA (ESTIMADA) ES SOLO PARA LA PRIMERA VISITA. SI NO SE COMPLETA TODO EL PAPELEO, TENDRÁ QUE PAGAR EL CARGO COMPLETO POR TODAS LAS VISITAS DE SEGUIMIENTO, INCLUIDOS LOS LABORATORIOS, LAS VACUNAS Y / O LAS PRUEBAS ANTES DE QUE SE REALICEN LOS SERVICIOS.

Salud Médica y Mental/Optometría

* Excepto para gafas o contactos

Si su tasa de porcentaje es:	Porcentaje/Monto de los Cargos Totales que Pagara:
Tarifa Móvil Completa - 100% de Descuento	Tarifa Nominal : Salud Medica/Mental Primera Visita -\$15.00 Visitas de seguimiento -\$15.00 \$5.00 - Cada laboratorio/Inyección/Prueba
75% de Descuento	25%
50% de Descuento	50%
40% de Descuento	60%
Sin descuento/auto pagó	100%
Si no tiene descuento o es considerado auto pagó, puede recibir un descuento si todos los cargos se pagan en el momento del servicio .	70%, Si se paga por todo en el momento del servicio

Dental *Excepto Dentaduras Postizas, Parciales, Etc.

Si su tasa de porcentaje es	Porcentaje/Monto de los Cargos Totales que Pagara
Tarifa Móvil Completa - 100% de Descuento	Tarifa nominal: Primera Visita -\$20.00 Visitas de seguimiento -\$20.00
75% de Descuento	25%
50% de Descuento	50%
40% de Descuento	60%
Sin descuento/auto pagó	100%
Si no tiene descuento o es considerado auto pagó, puede recibir un descuento si todos los cargos se pagan en el momento del servicio.	70%, Si se paga por todo en el momento del servicio

*Para precios de prótesis dentales, parciales, coronas, etc., póngase en contacto con el Consultorio Dental. La escala de tarifas móvil debe completarse para obtener los precios correctos.

Gafas o contactos serán a través del Dr. Metzger.

El costo total no se puede determinar antes de la visita. Cualquier precio cotizado en el momento de la visita, debe ser considerado solamente una estimación.

Triad Health Systems, Inc. y sus clínicas son un concesionario del programa de centro de salud bajo 42 U.S.C. 254b, y un empleado del servicio de salud pública atribuido bajo 42 U.S.C.

Escala de Tarifas Móvil Cont.

Su porcentaje está determinado por el tamaño de su hogar* y el ingreso total del hogar**. El cargo total por su visita se determina agregando el cargo por visita al consultorio y todos los demás cargos por los servicios que se solicitaron durante su visita. Otros cargos pueden incluir pruebas de laboratorio, vacunas o medicamentos inyectables. Se le facturará de acuerdo con su tasa porcentual calificada. Si sus cargos totales son mayores que la cantidad que pagó en el momento del servicio, se le facturará el saldo restante. Los pagos mensuales deben pagarse sobre todos los saldos restantes hasta que el saldo se pague en su totalidad.

* Tamaño del hogar, como se indica en la política de SFS, se define como el total de todas las personas que viven en la dirección de la persona que hace la aplicación al programa de SFS. Si el solicitante vive en un hogar grupal, el tamaño del hogar será uno (no se incluirán otros residentes del hogar grupal).

**El ingreso familiar se define como el ingreso total de todas las personas que viven en la dirección de la persona que presenta la solicitud al programa SFS. Si el solicitante vive en un hogar grupal, solo se incluirán los ingresos del solicitante.

Prueba de ingresos puede incluir:

1. Un talón de pago actual.
2. Declaración de impuestos más reciente (debe tener menos de 2 años de antigüedad).
3. Declaración anual de beneficios del Seguro Social.
4. Seguro Social, SSI por Discapacidad o Pensión como se documenta en el estado de cuenta bancario más reciente del solicitante u otro miembro del hogar.
5. Carta del empleador relacionado con el solicitante u otro miembro del hogar.
6. Carta de calificación de la oficina de Cupones para Alimentos.
7. Una carta de indicación de la cantidad de manutención de otra persona que está proporcionando apoyo al solicitante. Cualquier combinación de lo anterior se puede utilizar para verificar los ingresos de los miembros individuales del hogar.

Los pacientes que pagan por sí mismos pueden recibir una estimación de los cargos de las visitas programadas si se programan antes de las 24 horas de anticipación. Cualquier estimación para una visita programada no incluirá ningún artículo / servicio proporcionado durante la visita. Ver: 45 CFR Parte 149-610, Ley de No Sorpresas, Título 1, Sección: Estimación de Buena Fe