Información de facturación

Cargos por citas perdidas

Para servir mejor a nuestros pacientes y mantener bajo el costo de la atención médica, nos esforzamos por mantener un sistema de citas eficiente, sin embargo, nuestro costo de brindar atención aumenta significativamente cuando los pacientes no asisten a sus citas programadas sin avisar adecuadamente.

La falta de notificación adecuada de la cancelación puede dar lugar a una tarifa. Valoramos a nuestros pacientes y agradecemos sinceramente su comprensión y cooperación con nuestra política

Se le cobrará \$100.00 por cualquier cita de procedimiento perdida. Una cita de procedimiento perdida es cualquier cita de procedimiento que no se cancele dentro de las 72 horas hábiles (3 días hábiles). No llame y deje un mensaje de voz, debe cancelar con un asociado de Northern NM Gastroenterology.

Se le cobrará \$25.00 por cualquier cita perdida en la oficina. Una cita perdida en el consultorio es cualquier cita que no se cancele dentro de las 48 horas hábiles (2 días hábiles). No llame y deje un mensaje de voz, debe cancelar con un asociado de Northern NM Gastroenterology.

Reducción de las comisiones y los depósitos por cuenta propia

Ofrecemos una tarifa de pago por cuenta propia con descuento por los servicios. Se le pedirá que pague el depósito al programar la cita. Este depósito se aplicará a los cargos incurridos. Puede realizar pagos mensuales sin ningún tipo de interés ni penalización. Para mantener su cuenta al día, debe realizar un pago cada mes hasta que la cuenta se pague en su totalidad. Puede realizar un pago en línea utilizando nuestro portal, correo, teléfono o traer un pago.

Depósitos

Procedimiento único - \$150.00 Procedimiento doble - \$200.00 Visita a la oficina de consulta - \$75.00 Visita de seguimiento a la oficina - \$50.00 Visita al consultorio de CRH Hemorrhoid Banding - \$100.00 Prueba de H. pylori- \$50.00

Honorarios

H pylori - \$100.00

*Colonoscopia - \$520.00 - \$950.00
*EGD - \$325.00 - \$650.00
*Sigmoidoscopia flexible - \$130.00 - 390.00
*EUS - \$260.00 - 650.00
*ERCP - \$350.00 - \$1000.00
*Esofagoscopia - \$195.00 - \$1100.00
Cápsula Endoscópica - \$850.00
Motilidad/Manometría - \$550.00
BRAVO - \$615.00
Visita al consultorio de consulta - \$150.00
Visita de seguimiento a la oficina - \$125.00
Bandas de hemorroides CRH - \$325.00

*El rango de precio del procedimiento se debe a los hallazgos y a la forma en que se realizará el procedimiento.

Cargos por procedimientos múltiples

Hay varios cargos asociados con un procedimiento.

1. Un cargo de su médico en Northern NM Gastroenterology

Northern NM Gastroenterology NO cobrará dinero antes de su procedimiento. Primero le facturaremos a su seguro, luego, si hay responsabilidad del paciente indicada por su seguro, le enviaremos una factura. Llame al departamento de facturación al 505-983-5631 opción 3 si tiene alguna pregunta.

Un cargo de la instalación: el Centro de Endoscopia de Santa Fe OR Christus St. Vincent Hospital
La instalación cobrará cualquier copago, y esto se aplicará a la factura de la instalación. Llame a la
siguiente persona si tiene alguna pregunta.

El Centro de Endoscopia de Santa Fe Teléfono: 866-809-1220 o 505-988-3373

Christus St. Vincent Hospital Teléfono: 505-913-5220, para estimaciones de buena fe envíe un correo electrónico a Christus

San Vicente en *GFE@stvin.org

3. Un cargo por anestesia. Llame a la siguiente persona si tiene alguna pregunta.

Para el Centro de Endoscopia de Santa Fe - Amsurg Santa Fe Anesthesia, LLC.

Teléfono: 855-214-1254

Para el Hospital Christus St. Vincent - Teléfono: 505-913-5220 o correo electrónico: *GFE@stvin.org

4. Un cargo por Patología. Es el cargo que se obtiene del examen de pólipos o muestras de biopsia. Esto solo se aplicará si se toman biopsias.

Teléfono de los Servicios de Patología de Santa Fe: 866-847-8822

Seguros

Aceptamos la mayoría de los planes de seguro y facturaremos tanto el seguro primario como el secundario como cortesía. Sin embargo, la responsabilidad principal de la cuenta es suya.

Cobertura de seguro

Endoscopia superior (EGD)

Los procedimientos de endoscopia superior generalmente están cubiertos por el seguro cuando se recomiendan para investigar los síntomas (nunca están cubiertos como exámenes de detección).

Colonoscopia

Varias variables afectan la forma en que se requiere que se codifiquen estos reclamos, le recomendamos que llame a su proveedor de seguros y pregunte cómo su plan paga estos procedimientos. No podemos cambiar la codificación para adaptarnos al nivel de beneficio más alto de su plan, solicitarnos que lo hagamos es pedirnos que presentemos una reclamación falsa. Recuerde que, aunque esté siendo "evaluado", no significa necesariamente que su tipo de evaluación estará dentro de los criterios preventivos de su plan de seguro.

- Colonoscopia de detección: una colonoscopia para un paciente de 50 años o más, sin signos o síntomas gastrointestinales, SIN factores de alto riesgo (que incluyen antecedentes personales/familiares de pólipos y/o cáncer de colon) y NO se encuentran hallazgos anormales en el momento del procedimiento.
- Colonoscopia de detección (que se convierte en diagnóstico): una colonoscopia para un paciente de 50 años o más, sin signos o síntomas gastrointestinales, SIN factores de alto riesgo (que incluyen antecedentes personales/familiares de pólipos y/o cáncer de colon) y se encuentran hallazgos anormales en el momento del procedimiento (polipectomía/biopsia realizada). Desafortunadamente, esta situación no se puede predecir con anticipación. Si se extirpan los pólipos, cualquier procedimiento de colonoscopia futuro se considerará "vigilancia", ya que el paciente ahora tiene antecedentes personales.
- Colonoscopia de vigilancia (alto riesgo): una colonoscopia para un paciente de 18 años o más, CON factores de alto riesgo (que incluyen antecedentes personales/familiares de pólipos y/o cáncer de colon), independientemente de los hallazgos (normales o anormales).
- Colonoscopia diagnóstica: una colonoscopia para un paciente de 18 años o más, CON signos o síntomas gastrointestinales, independientemente de los hallazgos (normales o anormales).