



Estimado de Buena Fe de Cuanto Pagara

Cuanto pagara por una visita o servicios depende del estatus de su seguro médico. Para pacientes con seguro médico, se les pedirá que paguen su copago. Si elige que no se le cobre a su seguro médico por alguna visita en particular o servicio, puede pagar las tarifas de "auto-pago".

Para pacientes sin seguro médico, BRH ofrece descuentos de los cargos regulares basados en los ingresos de la persona y el número de personas en el hogar. **Por favor mire la próxima página para aprender más sobre nuestros grupos de pago y la información que debe traer a su cita para determinar a qué grupo de pago pertenece.**

Pacientes sin seguro médico y en auto-pago deberían de esperar que se les cobre las cantidades abajo, basado en los cargos por grupo de pago (si califica) o el cargo de auto-pago:

Servicio	Código	Cargo por Grupo de Pago					AUTO-PAGO
		A	B	C	D	E	
Visita Médica Regular (en persona o telesalud)	99213	Tarifa Nominal \$25	\$30	\$40	\$50	\$60	\$145.88
Visita Médica Regular (en persona o telesalud)	99214	Tarifa Nominal \$25	\$30	\$40	\$50	\$60	\$216.67
Cita Psiquiátrica Regular (en persona o telesalud)	99213	Tarifa Nominal \$5	\$30	\$40	\$50	\$60	\$145.88
Cita Psiquiátrica Regular (en persona o telesalud)	99214	Tarifa Nominal \$5	\$30	\$40	\$50	\$60	\$216.67
Visita de Consejería – 45min (en persona o telesalud)	90834	Tarifa Nominal \$5	\$30	\$40	\$50	\$60	\$169.48
Visita de Consejería – 30min (en persona o telesalud)	90832	Tarifa Nominal \$5	\$30	\$40	\$50	\$60	\$128.00
Cita telefónica con Consejero	98968	Tarifa Nominal \$5	\$30	\$40	\$50	\$60	\$64.20
Cita Telefónica con Proveedor Medico (11-20 minutos)	99442	Tarifa Nominal \$25	\$30	\$40	\$50	\$60	\$53.45
Asesoría Inicial de Nutrición – cada 15 minutos	97802	Tarifa Nominal \$10	\$11	\$12	\$13	\$14	\$52.63
Re-asesoramiento e Intervención Nutricional – cada 15 minutos	97803	Tarifa Nominal \$10	\$11	\$12	\$13	\$14	\$45.65
Terapia Medica de Nutrición – Grupo, cada 30 minutos	97804	Tarifa Nominal \$10	\$11	\$12	\$13	\$14	\$29.71

EXONERACIÓN: Este estimado de Buena Fe es basado en nuestro entendimiento de sus necesidades al momento de su visita/servicio. Mientras cuidan de usted, nuestros proveedores pueden recomendar servicios adicionales que no están enlistados aquí. Sus cargos actuales pueden variar a este estimado. Si se le provee servicios adicionales durante su visita, por ejemplo vacunas, el costo de la vacuna será incluido en el formulario de consentimiento que usted va a firmar antes de recibir la vacuna. Este estimado no es un contrato y no requiere que usted reciba servicios del BRH. Si sus cargos actuales son más de \$400 arriba del estimado, usted puede iniciar un proceso de resolución de disputas entre proveedor-paciente. Puede contactar al Oficial de Cumplimiento Corporativo de BRH o compliance@brchs.com para platicar sobre la resolución de disputa del EBF. *También puede aprender más sobre los Estimados de Buena Fe y el proceso de resolución de disputas en www.cms.gov/nosurprises/consumers*

Como Blue Ridge Health Determina su Grupo de Pago/Categoría de Tarifa de Descuento

El Grupo de Pago de un paciente es basado en el número de personas en el hogar y total de ingresos, utilizando la tabla de abajo.

Ingresos Anuales					
Grupo de Pago	A	B	C	D	E
Tamaño Familiar	100% FPGL	101-125% FPGL	126-150% FPGL	151-175% FPGL	176-200% FPGL
	Menos de o igual a	Menos de o igual a	Menos de o igual a	Menos de o igual a	Menos de o igual a
1	\$ 15,650	\$ 19,563	\$ 23,475	\$ 27,388	\$ 31,300
2	\$ 21,150	\$ 26,438	\$ 31,725	\$ 37,013	\$ 42,300
3	\$ 26,650	\$ 33,313	\$ 39,975	\$ 46,638	\$ 53,300
4	\$ 32,150	\$ 40,188	\$ 48,225	\$ 56,263	\$ 64,300
5	\$ 37,650	\$ 47,063	\$ 56,475	\$ 65,888	\$ 75,300
6	\$ 43,150	\$ 53,938	\$ 64,725	\$ 75,513	\$ 86,300
7	\$ 48,650	\$ 60,813	\$ 72,975	\$ 85,138	\$ 97,300
8	\$ 54,150	\$ 67,688	\$ 81,225	\$ 94,763	\$ 108,300

Al calcular el ingreso de un paciente, Blue Ridge Health considera las siguientes fuentes

- Formularios de W-2
- Formularios de Impuestos de Ingresos
- Estados de Cuentas Bancarias
- Talones de Cheques Recientes
- Carta del Empleador
- Auto-Declaración de ingresos en la solicitud
- Compensación por desempleo, compensación para trabajadores, seguro social, ingreso de seguro suplementario, pagos de veteranos, beneficios para sobrevivientes, ingreso de pensión o jubilación, intereses, dividendos, alquileres, regalías, ingresos de sucesiones, fidecomisos, asistencia educativa, pensión alimenticia, manutención, asistencia fuera del hogar, y otros recursos misceláneos.
- Cualquier otra información que compruebe ingresos reportados.

Una vez que sepa su Grupo de Pago y los servicios que espera recibir, puede calcular cuánto debería pagar. Aquí un ejemplo:

Un paciente viene por una visita médica regular. Hay 4 personas en el hogar, y Blue Ridge Health cuenta un total de ingresos de \$38,000. Utilizando la tabla anterior, este paciente está en el Grupo de Pago "B".

Los cargos de BRH por una visita médica regular son:

Servicio	Tarifa por Grupo de Pago					AUTO PAGO
	A	B	C	D	E	
Visita médica regular - 99213	Tarifa nominal \$25	\$30	\$40	\$50	\$60	\$145.88

Ya que el paciente está en el Grupo de Pago B, el cargo por la visita médica es \$30.