



Cuota de Ajuste y Póliza de Verificación de Ingresos
Salud Mental y Dependencia Química con Clínicas de Pacientes Externos y
Servicios Orientados de Recuperación Personalizada (PROS)

Lake Shore participa con todas las principales compañías de seguro de la zona así como ofrece opciones de Pago Privado. Lake Shore NO participa con la Compensación Laboral (Worker's Compensation), No Fault o portadores de Hospice en este momento, independientemente de otros seguros.

Cualquier copago, deducibles u otros cargos son pagados en el momento en que se presten los servicios. Lake Shore acepta efectivo, cheques, Master Card y Visa como métodos de pago. Se aplicará un pago de \$30.00 a la cuenta del cliente en caso de que un cheque sea devuelto por falta de fondos. Esto es manejado por el Departamento de Contabilidad y Facturación.

Una escala basada en ingreso y tamaño de la familia está disponible para aquellos que califican. El cliente debe proporcionar comprobante de ingresos para ser considerado para una tarifa de escala. Si un cliente no presenta comprobante de ingresos, se le cobrará el precio completo en cada visita.

La cobertura de seguro o Pago Privado sera verificado por el Representante de Servicio al Cliente, documentado en el Acuerdo de Cuota del Cliente (CFA), firmado por el cliente y enviado a la Facturación dentro de 24 horas. Firma del cliente en el CFA indica un entendimiento de la acordada responsabilidad financiera, de acuerdo a compartir información para fines de facturación y reembolso de las compañías de seguros y acuerdo para asignar todos los pagos de seguros a la corporación.

La cobertura de seguro de cada cliente será revisada y actualizada anualmente o cuando hay un cambio en la cobertura. Pago Privado será revisado y actualizado cada seis meses para cada cliente. Es responsabilidad del cliente notificar a Lake Shore con los cambios en los ingresos o seguro antes de revisar. Cuotas estarán en vigor hasta el último día del mes en que expira la CFA. Si el cliente rechaza o es incapaz de proporcionar información actualizada de prueba de ingresos, la cuota se restablecerá al precio completo de la agencia.

Las compañías de seguros pueden requerir Referencias y/o Autorización. Representantes de Servicio al Cliente o Toma Central contactará las compañías de seguros para obtener inicialmente cualquier autorización necesaria. Los médicos serán responsables de dar seguimiento y autorizaciones según sea necesario.

Los clientes serán responsables de los saldos pendientes y serán facturados por estos cargos mensuales. Lake Shore utiliza una agencia de cobro para el seguimiento de las cuentas retrasadas. Clientes con casos cerrados deben hacer arreglos para establecer un programa de pago aceptable antes de reingresarse a un programa de tratamiento. Mensualmente la Especialista de Facturas y Servicios de Apoyo generará un informe de saldos de clientes pendientes y revisar con el Supervisor Representante de Servicio al Cliente y Director del Programa.

Clientes con circunstancias atenuantes serán examinados caso por caso y aprobados por el Director o Directora del Programa.

Clientes deben ser referidos a Facturación con preguntas sobre saldos pendientes. Si el saldo de un cliente ha sido trasladado a Colecciones, deben ser referidos a la Facturación.

*** Bajo ninguna circunstancia se debe pedir un menor de edad firmar una CFA. No son legalmente responsables de ninguna factura.

**LAKE SHORE BEHAVIORAL HEALTH
ESCALA DE HONORARIOS**

Tamaño de Familia	Nivel de Ingresos						
	1	\$0 - \$11,770	\$11,771 - \$13,241	\$13,242 - \$14,713	\$14,714 - \$17,655	\$17,656 - \$20,598	\$20,599 - \$23,540
2	\$0 - \$15,930	\$15,931 - \$17,921	\$17,922 - \$19,913	\$19,914 - \$23,895	\$23,896 - \$27,878	\$27,879 - \$31,860	\$31,861 +
3	\$0 - \$20,090	\$20,091 - \$22,601	\$22,602 - \$25,113	\$25,114 - \$30,135	\$30,136 - \$35,158	\$35,159 - \$40,180	\$40,181 +
4	\$0 - \$24,250	\$24,251 - \$27,281	\$27,282 - \$30,313	\$30,314 - \$36,375	\$36,376 - \$42,438	\$42,439 - \$48,500	\$48,501 +
5	\$0 - \$28,410	\$28,411 - \$31,961	\$31,962 - \$35,513	\$35,514 - \$42,615	\$42,616 - \$49,718	\$49,719 - \$56,820	\$56,821 +
6	\$0 - \$32,570	\$32,571 - \$36,641	\$36,642 - \$40,713	\$40,714 - \$48,855	\$48,856 - \$56,998	\$56,999 - \$65,140	\$65,141 +
7	\$0 - \$36,730	\$36,731 - \$41,321	\$41,322 - \$45,913	\$45,914 - \$55,095	\$55,096 - \$64,278	\$64,279 - \$73,460	\$73,461 +
8	\$0 - \$40,890	\$40,891 - \$46,001	\$46,002 - \$51,113	\$51,114 - \$61,335	\$61,336 - \$71,558	\$71,559 - \$81,780	\$81,781 +
Por cada persona adicional agregue	\$4,160	\$4,680	\$5,200	\$6,240	\$7,280	\$8,320	\$8,320
PORCENTAJE QUE EL CLIENTE PAGA	5%	10%	20%	40%	60%	80%	100%

Servicios Orientados de Recuperación Personalizada (PROS)

Efectivo 1/1/10

Participación del Programa Diaria	5%	10%	20%	40%	60%	80%	100%
1 Hora	\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 3.00	\$ 6.00	\$ 8.00	\$ 11.00	\$ 14.00
2 Horas	\$ 1.00	\$ 3.00	\$ 6.00	\$ 8.00	\$ 11.00	\$ 22.00	\$ 28.00
3 Horas	\$ 2.00	\$ 4.00	\$ 8.00	\$ 11.00	\$ 22.00	\$ 34.00	\$ 42.00
4 Horas	\$ 3.00	\$ 6.00	\$ 11.00	\$ 22.00	\$ 34.00	\$ 45.00	\$ 56.00
5 Horas	\$ 4.00	\$ 7.00	\$ 14.00	\$ 28.00	\$ 42.00	\$ 56.00	\$ 70.00

SALUD MENTAL

Efectivo 1/1/2013

		5%	10%	20%	40%	60%	80%	100%
Evaluación-Clinical	90791	\$ 8.00	\$ 16.00	\$ 31.00	\$ 62.00	\$ 93.00	\$ 124.00	\$ 155.00
Evaluación-MD 45+ min	90792	\$ 9.00	\$ 18.00	\$ 35.00	\$ 70.00	\$ 105.00	\$ 140.00	\$ 175.00
Terapia Individual 20-44 min	90832	\$ 3.00	\$ 6.00	\$ 11.00	\$ 23.00	\$ 34.00	\$ 46.00	\$ 57.00
Terapia Individual 45+ min	90834	\$ 5.00	\$ 10.00	\$ 19.00	\$ 38.00	\$ 57.00	\$ 76.00	\$ 95.00
Grupo	90853	\$ 2.00	\$ 5.00	\$ 10.00	\$ 19.00	\$ 29.00	\$ 38.00	\$ 48.00
Colateral con/sin clte presente	90846	\$ 5.00	\$ 10.00	\$ 19.00	\$ 38.00	\$ 57.00	\$ 76.00	\$ 95.00
Colateral con/sin clte presente	90847	\$ 6.00	\$ 11.00	\$ 22.00	\$ 44.00	\$ 66.00	\$ 88.00	\$ 110.00
Atención Especializada	90882	\$ 2.00	\$ 4.00	\$ 8.00	\$ 16.00	\$ 24.00	\$ 32.00	\$ 40.00
Administración de Medicación	H2010	\$ 3.00	\$ 6.00	\$ 12.00	\$ 23.00	\$ 35.00	\$ 46.00	\$ 58.00
Crisis hasta 74 minutos	90839	\$ 10.00	\$ 20.00	\$ 39.00	\$ 78.00	\$ 117.00	\$ 156.00	\$ 195.00
Crisis 75-90	90840	\$ 5.00	\$ 10.00	\$ 20.00	\$ 40.00	\$ 60.00	\$ 80.00	\$ 100.00

DEPENDENCIA QUÍMICA

Efectivo 1/1/2013

		5%	10%	20%	40%	60%	80%	100%
Evaluación 15-29 min	T1023	\$ 3.00	\$ 6.00	\$ 13.00	\$ 25.00	\$ 38.00	\$ 50.00	\$ 62.50
Evaluación 30-74 min	H0001	\$ 6.00	\$ 13.00	\$ 25.00	\$ 50.00	\$ 75.00	\$ 100.00	\$ 125.00
Evaluación 75+ min	90791	\$ 8.00	\$ 16.00	\$ 31.00	\$ 62.00	\$ 93.00	\$ 124.00	\$ 155.00
Terapia Individual 25-44 min	90832	\$ 3.00	\$ 6.00	\$ 11.00	\$ 23.00	\$ 34.00	\$ 46.00	\$ 57.00
Terapia Individual 45+ min	90834	\$ 5.00	\$ 10.00	\$ 19.00	\$ 38.00	\$ 57.00	\$ 76.00	\$ 95.00
Colateral con/sin clte presente	90846	\$ 5.00	\$ 10.00	\$ 19.00	\$ 38.00	\$ 57.00	\$ 76.00	\$ 95.00
Grupo	90853	\$ 2.00	\$ 5.00	\$ 10.00	\$ 19.00	\$ 29.00	\$ 38.00	\$ 48.00
Grupo Colateral	90849	\$ 2.00	\$ 5.00	\$ 10.00	\$ 19.00	\$ 29.00	\$ 38.00	\$ 48.00

EVALUACIÓN DE MEDICAMENTOS (SÓLO CD) / MANEJO DE MEDICAMENTO: Efectivo 1/1/13

Evaluación & Manejo	99211	\$ 1.00	\$ 2.00	\$ 3.00	\$ 6.00	\$ 10.00	\$ 13.00	\$ 16.00
Evaluación & Manejo	99212	\$ 2.00	\$ 3.00	\$ 7.00	\$ 14.00	\$ 20.00	\$ 27.00	\$ 34.00
Evaluación & Manejo	99213	\$ 3.00	\$ 6.00	\$ 11.00	\$ 22.00	\$ 34.00	\$ 45.00	\$ 56.00
Evaluación & Manejo	99214	\$ 4.00	\$ 8.00	\$ 16.00	\$ 33.00	\$ 49.00	\$ 66.00	\$ 82.00
Evaluación & Manejo	99215	\$ 6.00	\$ 11.00	\$ 22.00	\$ 44.00	\$ 66.00	\$ 88.00	\$ 110.00
E & M más 30-44 min	90833	\$ 3.00	\$ 6.00	\$ 11.00	\$ 22.00	\$ 33.00	\$ 44.00	\$ 55.00
E & M más 45+ min	90836	\$ 4.00	\$ 9.00	\$ 17.00	\$ 35.00	\$ 52.00	\$ 70.00	\$ 87.00

* codigos 20 y 21 serán sustituidos por 99211-99215 y clientes tendrán que pagar tanto el codigo de la Evaluación y Manejo así como el codigo de E & M extra basado en el tien

* Codigo CPT 90863 fue en efecto para algunos seguros mediante 3/31/13

* Codigo CPT M0064 fue en efecto para Medicare mediante 4/30/13

Revisado 6/2/15