WellPower

Acuerdo de pago

Nombre legal (por favor use letra de molde)	Fecha de nacimiento	# ID WellPower

¡Bienvenido a WellPower! Nos complace ofrecerle nuestros servicios. Por favor, revise las siguientes condiciones generales y el acuerdo de pago para los servicios en WellPower:

CONDICIONES GENERALES DE PAGO

- Entiendo que soy responsable financialmente por los servicios, medicamentos o pruebas de laboratorio que reciba en WellPower de acuerdo con este acuerdo de pago y los términos de mi plan de beneficios.
- Acepto pagar mi parte del coste, incluidos los copagos, el coseguro o las franquicias de mis servicios en el momento del servicio, tal como se determina en mi plan de beneficios.
- En caso de que mi plan de beneficios cambie, informaré al personal de WellPower lo antes posible.
- En caso de que surja una dificultad financiera que me impida cumplir con este acuerdo de pago, me comprometo a hablar con WellPower ***antes*** de recibir más servicios para hablar sobre mis opciones de pago.
- Entiendo que, si no pago mi factura a WellPower a su debido tiempo, WellPower se reserva el derecho de tomar medidas de cobro u otras acciones legales, y que los cargos de cobro se añadirán a mi factura.
- Entiendo que si recibo algún pago directamente de Medicare, Medicaid o mi compañía de seguros por los servicios prestados por WellPower, debo entregar el pago a WellPower. WellPower me reembolsará a mí o a mi compañía de seguros cualquier exceso de pago que reciba, según corresponda.
- Autorizo a WellPower a facturar a mi compañía de seguros en mi nombre y a recibir el pago directo de las prestaciones del seguro por los servicios prestados por WellPower.
- Autorizo a WellPower a facilitar a mis aseguradoras cualquier información solicitada por la compañía de seguros.

ACUERDO. Al firmar abajo, reconozco que he leído y entendido completamente este acuerdo de pago y que la información que he proporcionado a WellPower es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

X Firma de la persona o del representante	Fecha de la firma
Nombre del representante personal (si procede)	Relación

WellPower is a registered trade name for the Mental Health Center of Denver, a Colorado non-profit corporation.