

ACEPTACIÓN DE HONORARIOS PARA CLIENTES CON COBERTURA DE SEGURO

NOMBRE DEL CLIENTE _____

FECHA _____

La Agencia de Servicios Sociales para la Comunidad Judía (JSSA) es una organización privada sin fines de lucro que ofrece evaluación integral, gestión de casos, terapia y servicios sociales para niños y adultos del área metropolitana de Washington. Los clientes son atendidos con cita previa. Los clientes son responsables de avisar a la JSSA con **24 horas** (horas laborales) de antelación para cancelar una cita y evitar que se les cobre por una cita perdida. Las citas perdidas no son reembolsables a través del seguro, y usted será responsable del pago. Las llegadas tarde también serán consideradas citas perdidas, y usted será responsable de la parte de la cita no facturable al seguro.

Autorización del Seguro

En el caso de los clientes que tienen cobertura de seguro por los servicios prestados, la JSSA le cobrará directamente a la compañía de seguros. **Los clientes deben pagar el copago estimado y cualquier deducible no pagado ANTES del servicio. La JSSA no puede garantizar el pago por parte de la compañía de seguros. Los clientes son responsables de pagar todos los saldos que la compañía de seguros no haya reembolsado. Los clientes se comprometen a conocer la cobertura de su seguro, los beneficios y proporcionar a la JSSA los referidos necesarios.**

Por la presente autorizo irrevocablemente a mi compañía de seguros a pagar a la JSSA directamente en mi nombre por los servicios prestados. Autorizo a la JSSA a presentar reclamos y a divulgar información médica (incluyendo información relacionada con el tratamiento por abuso de drogas y/o alcohol) a mi compañía de seguros.

Parte Responsable

Fecha

Testigo Autorizado

Fecha

Aceptación de Pago del Cliente

He leído toda la información incluida en este documento y se me ha proporcionado una tabla de honorarios de la JSSA. Acepto ser económicamente responsable de todos los gastos del programa en los que incurra. Entiendo que el incumplimiento de pago puede resultar en la discontinuación de los servicios.

Parte Responsable

Fecha

Testigo Autorizado

Fecha

ID del Cliente _____

Médico Clínico _____

TABLA DE HONORARIOS

Descripción del Servicio	Proveedor	Honorarios
Servicios de Psiquiatría		
Nuevo Paciente – Visita Inicial al Consultorio	Psiquiatra	\$350.00 sesión de hasta 90 minutos
Evaluación Integral	Psiquiatra	\$350.00 sesión de hasta 90 minutos
Visita al Consultorio E/M - Breve	Psiquiatra	\$100.00
Visita al Consultorio E/M - Regular	Psiquiatra	\$150.00
Visita al Consultorio E/M - Detallada	Psiquiatra	\$200.00
Visita al Consultorio E/M - Integral	Psiquiatra	\$250.00
Psicoterapia Suplementaria	Psiquiatra	\$125.00 (sesión de 16 - 37 min.)
Psicoterapia Suplementaria	Psiquiatra	\$225.00 (sesión de 38 - 52 min.)
Psicoterapia Suplementaria	Psiquiatra	\$300.00 (sesión de +53 min.)
Psicoterapia Familiar	Psiquiatra	\$225.00 (sesión de 38 - 52 min.)
Servicios de Asesoramiento Psicológico		
Evaluación Integral	Psicólogo	\$230.00 sesión de hasta 90 minutos
Psicoterapia Individual	Psicólogo	\$180.00 (sesión de 38 - 52 min.)
Psicoterapia Familiar	Psicólogo	\$180.00 (sesión de 38 - 52 min.)
Psicoterapia de Grupo y Multifamiliar	Psicólogo	\$85.00 sesión de 50 minutos
Evaluación Integral	Trabajador Social Clínico	\$190.00 sesión de hasta 90 minutos
Psicoterapia Individual	Trabajador Social Clínico	\$ 75.00 (sesión de 16 - 37 min.)
		\$150.00 (sesión de 38 - 52 min.)
		\$180.00 (sesión de +53 min.)
Psicoterapia de Grupo y Multifamiliar	Trabajador Social Clínico	\$75.00 sesión de 50 minutos
Terapia Familiar (con o sin el cliente)	Trabajador Social Clínico	\$150.00 sesión de 50 minutos
Visita Ambiental Escolar	Trabajador Social Clínico	\$150.00 sesión de 50 minutos

TABLA DE HONORARIOS (continuación)

Descripción del servicio	Proveedor	Honorarios
Servicios de Gestión de Casos		
Consulta Inicial - Hogar		\$300.00 por consulta
Consulta Inicial - Consultorio (incluye Atención a Adultos Mayores y Consulta por Discapacidad)		\$250.00 por consulta
Consulta en el Hogar o en el Consultorio (incluye Atención a Adultos Mayores y Discapacidad)		\$125.00 por hora
Desplazamiento del Gestor de Casos		\$60.00 por hora
Coordinación del Servicio		\$125.00 por hora
Transporte con Escolta		\$42.00 por hora
Servicios de Evaluación		
Evaluación Integral	Psicólogo	\$230.00 sesión de hasta 90 minutos
Examen Neuropsicológico	Psicólogo	\$300 por hora
Prueba Psicológica	Psicólogo	\$300 por hora
Evaluación Académica	Psicólogo	\$300 por hora
Sesión de Feedback	Psicólogo	\$180.00 sesión de 50 minutos
Servicios de Autismo		
Coordinación Familiar		\$125.00 por hora
Gestión de Casos		\$125.00 por hora
Consulta		\$250.00 por hora
Servicios de Derecho Colaborativo		
Monitor de Salud Mental		\$240.00 por hora
Especialista Infantil		\$240.00 por hora
Desplazamiento		\$100.00 por hora