

## Advanced Behavioral Health Center

1799 Salk Ave Tavares, FL 32778

1330 E. Burleigh Blvd. Tavares, FL 32778

352.742.8300 Fax 352.742.8305 [INFO@ADVANCEDBHC.NET](mailto:INFO@ADVANCEDBHC.NET)

[www.advancedbehavioralhealthcenter.com](http://www.advancedbehavioralhealthcenter.com)



### **ADVANCED BEHAVIORAL HEALTH CENTER FINANCIAL POLICY**

Thank you for choosing Advanced Behavioral Health Center for your care. To keep your healthcare costs to a minimum, we have adopted the following policies. Your understanding of these policies are important. Please review this document to be prepared with any questions or concerns when talking with our office.

#### **Patient Responsibility**

After your initial appointment is set, our office will contact your insurance company to obtain benefits for care. If any precertification of services is required, we will ask you to please call the insurance company to get this and offer our help in any way we can.

**Medicare:** We are participating providers and accept Medicare assignments. However, you are responsible for payment of all deductibles, coinsurance and disclosed non covered services.

**HMO Members:** If you are a member of a HMO of which we participate, your copay, deductible and/or coinsurance is required at the time of service. You are responsible to see that we have a current referral/preauthorization on file if your insurance requires one. If you do not have one on file at the time of your visit, your insurance company may hold you responsible for all charges. You may also be sent back to your current Primary Care Physician prior to being treated to obtain a current referral.

**Insurance:** We are participating providers with several insurance plans. We will file all of your insurance claims. A list of these insurance plans are available upon request. Please remember that insurance is a contract between you and the insurance company and ultimately the patient is responsible for payment in full. If your insurance company does not pay the practice you will be billed.

#### **Payments/Fees**

Advanced Behavioral Health Center requires deductibles, co-insurances and co-pays be paid at time of service.

Advanced Behavioral Health Center  
1799 Salk Ave Tavares, FL 32778  
1330 E. Burleigh Blvd. Tavares, FL 32778  
352.742.8300 Fax 352.742.8305 [INFO@ADVANCEDBHC.NET](mailto:INFO@ADVANCEDBHC.NET)  
www.advancedbehavioralhealthcenter.com



### **Changes in Insurance**

Should you have a change in insurance during your care, please contact the office as soon as you have all the new information. We will call to verify your benefits and notify you of the outcome.

**\*\*A note about benefits\*\***

Please keep in mind that although your insurance quotes benefits regarding behavioral health, there is no guarantee of payment. Insurances consider many factors when claims are being adjudicated or processed. Any questions regarding an insurance payment must be directed to your insurance company.

**Missed/Same Day Canceled Appointments:** Our policy is to charge \$50.00 for appointments that are missed or not canceled 24 hours prior unless it is an emergency. These charges will be your responsibility and billed directly to you. Please help us to serve you better by keeping your regularly scheduled appointment.

---

Patient Print Name

---

Patient Signature

---

Date

---

ABHC Representative

---

Signature

---

Date

Advanced Behavioral Health Center

1799 Salk Ave Tavares, FL 32778

1330 E. Burleigh Blvd. Tavares, FL 32778

352.742.8300 Fax 352.742.8305 [INFO@ADVANCEDBHC.NET](mailto:INFO@ADVANCEDBHC.NET)

[www.advancedbehavioralhealthcenter.com](http://www.advancedbehavioralhealthcenter.com)



## **ADVANCED BEHAVIORAL HEALTH CENTER POLÍTICA FINANCIERA**

Gracias por elegir Advanced Behavioral Health Center para su atención. En un esfuerzo por mantener sus costos de atención médica al mínimo, hemos adoptado las siguientes políticas. Su comprensión de estas políticas es importante. Por favor revise este documento para estar preparado con cualquier pregunta o inquietud al hablar con nuestra oficina.

### **Responsabilidad del Paciente**

Después de que se fije su cita inicial, nuestra oficina se pondrá en contacto con su compañía de seguros para obtener beneficios para la atención. Si se requiere alguna precertificación de servicios, le pediremos que llame a la compañía de seguros para obtener esto y ofrecer nuestra ayuda de cualquier manera que podamos.

**Medicare:** Somos proveedores participantes y aceptamos asignaciones de Medicare. Sin embargo, usted es responsable del pago de todos los deducibles, coaseguros y servicios no cubiertos divulgados.

**Miembros del HMO:** Si usted es miembro de un HMO del cual participamos, se requiere su copago, deducible y/o seguro en el momento del servicio. Usted es responsable de ver que tenemos una referido actual / preautorización en el archivo si su seguro requiere uno. Si no tiene en el archivo en el momento de su visita, su compañía de seguros puede hacerle responsable de todos los cargos. También puede ser enviado de vuelta a su médico de atención primaria actual antes de ser tratado para obtener una referido actual.

**Seguro:** Somos proveedores participantes con varios planes de seguro. Presentaremos todas sus reclamaciones de seguro. Una lista de estos planes de seguro está disponible bajo petición. Recuerde que el seguro es un contrato entre usted y la compañía de seguros y, en última instancia, el paciente es responsable del pago en su totalidad. Si su compañía de seguros no paga la práctica, se le facturará.

### **Pagos/Tarifas**

Advanced Behavioral Health Center requiere que los deducibles, coaseguros y copagos se paguen en el momento del servicio.

## Advanced Behavioral Health Center

1799 Salk Ave Tavares, FL 32778

1330 E. Burleigh Blvd. Tavares, FL 32778

352.742.8300 Fax 352.742.8305 [INFO@ADVANCEDBHC.NET](mailto:INFO@ADVANCEDBHC.NET)

[www.advancedbehavioralhealthcenter.com](http://www.advancedbehavioralhealthcenter.com)



### **Cambios en el Seguro**

Si tiene un cambio en el seguro durante su cuidado, póngase en contacto con la oficina tan pronto como tenga toda la nueva información. Llamaremos y obtendremos beneficios. Le notificaremos de todos los nuevos beneficios.

**\*\*Una nota sobre los beneficios\*\***

Tenga en cuenta que, aunque su seguro cotiza beneficios con respecto a la salud conductual, no hay garantía de pago. Los seguros tienen en cuenta muchos factores cuando las reclamaciones se están adjudicando o procesando. Cualquier pregunta con respecto a un pago de seguro debe ser dirigida a su compañía de seguros.

**Citas canceladas perdidas/el mismo día:** Nuestra política es cobrar \$50.00 por citas que se pierdan o no se cancelen 24 horas antes, a menos que sea una emergencia. Estos cargos serán su responsabilidad y se le facturarán directamente a usted. Por favor, ayúdenos a servirle mejor manteniendo su cita programada regularmente.

### **Salir de la Práctica**

En caso de que sea necesario que transfiera atención durante su atención, Advanced Behavioral Health Center facturará su seguro por su parte de los servicios proporcionados.

_____	_____	_____
Nombre de impresión del paciente	Firma del paciente	Fecha
_____	_____	_____
Representante de ABHC	Firma	Fecha