

Políticas del paciente

Información actual

Si se producen cambios en sus circunstancias que puedan afectar sus servicios o elegibilidad, debe notificar a Accessia Health de inmediato. Esos cambios incluyen:

- Ingresos del hogar
- Información de contacto (incluyendo dirección postal, número de teléfono, dirección de correo electrónico)
- Diagnóstico, medicamentos recetados y servicios relacionados con la asistencia de Accessia Health
- Seguro de salud (incluyendo compañía de seguros, póliza, cobertura del plan, dirección postal)

Incluya el número de identificación del paciente de Accessia Health en todas las correspondencias o los documentos que le envíe a Accessia Health.

Uso de correo electrónico, correo de voz y mensajes de texto para las comunicaciones de asistencia

Podemos comunicarnos con usted por correo electrónico, llamadas telefónicas automáticas y mensajes de texto para recordarle la documentación que se necesita para su asistencia, obtener su opinión acerca de su experiencia con nuestros servicios y proporcionarle información general sobre la asistencia.

- Al proporcionar una dirección de correo electrónico, un teléfono o número de celular, usted otorga su consentimiento para recibir recordatorios sobre la asistencia y otras comunicaciones de Accessia Health, lo que incluye mensajes de texto utilizando uno o más de los métodos de comunicación que proporcionó. Accessia Health no cobra por este servicio, pero es posible que se apliquen las tarifas estándar de mensajes de texto o los minutos de telefonía móvil, según lo dispuesto en su plan de conexión inalámbrica (comuníquese con su compañía para obtener información sobre los planes de tarifas y los detalles).
- Si desea darse de baja para no recibir llamadas telefónicas automáticas o mensajes de texto, notifique a Accessia Health de inmediato enviando "STOP" (parar) por mensaje de texto o comunicándose con Accessia Health al 800-366-7741.

Elección

Como beneficiario de la asistencia de Accessia Health, debe comprender que:

- Accessia Health recibe financiación de determinados fabricantes de medicamentos, donantes corporativos y otros contribuyentes cuya identidad Accessia Health no ha compartido con usted.
- Su elección de proveedores de atención médica y tratamiento se hizo libremente después de consultar a su médico, considerando lo que es mejor para usted desde el punto de vista médico, y esa elección no se vio afectada por la información proporcionada por Accessia Health.
- La asistencia de Accessia Health se proporciona para tratamientos farmacológicos aprobados por la FDA e indicados para el diagnóstico del programa, sin considerar un producto específico e incluyendo todas las opciones genéricas.
- Únicamente usted o su representante legal eligieron la compañía de seguros y la póliza y esta decisión no se vio afectada por la información proporcionada por Accessia Health.

Su póliza de seguro y asistencia de Accessia Health:

Usted es responsable de cumplir con los requisitos de la póliza de su compañía de seguro médico, que pueden incluir restricciones a los pagos de primas por parte de terceros. Además, muchos planes de seguro médico tienen pólizas que determinan si los copagos de fuentes externas, incluso Accessia Health, cuentan para el deducible o los gastos de bolsillo del miembro. Todas las preguntas o preocupaciones respecto a los copagos y cómo afectan los beneficios de su seguro deben dirigirse a su compañía de seguro médico.

Representantes autorizados

Accessia Health puede hablar sobre la asistencia del paciente únicamente con el paciente o el representante personal autorizado, por ejemplo el tutor legal, familiar, amigo o trabajador social del paciente. Se debe proporcionar la autorización a Accessia Health. No se brindará información sobre la asistencia del paciente a ninguna persona que esté relacionada con un fabricante farmacéutico.

Pago de asistencia

- Para ser elegible para pagos o reembolsos, Accessia Health debe recibir sus solicitudes en un plazo de 4 (cuatro) meses desde la fecha de servicio o la fecha de pago del seguro. Las solicitudes anteriores a los cuatro meses no pueden ser consideradas. Los reclamos procesados a través de nuestro proveedor del administrador de beneficios de farmacia (*pharmacy benefit manager*, PBM) están limitados exactamente a 120 días desde la fecha del servicio.
- Si Accessia Health no ha efectuado un pago en representación suya en 4 (cuatro) meses, su asistencia quedará inactiva.
- La asistencia se le puede proporcionar con una tarjeta prepaga. ***Usted debe guardar todos los recibos relacionados con las transacciones durante un mínimo de 6 meses y debe responder a cualquier solicitud de auditoría que esté diseñada para garantizar el cumplimiento de las pautas del programa. Si no presenta dicha información requerida, su asistencia de Accessia Health se puede suspender.***
- Si su proveedor le presenta reclamos o facturas directamente a Accessia Health en su nombre, haga el seguimiento con su proveedor para asegurarse de que se hayan presentado todas las solicitudes (junto con la documentación de apoyo necesaria) ante Accessia Health dentro del plazo de 4 (cuatro) meses.
- Usted debe devolver a Accessia Health todos los cheques de reembolso que reciba de su farmacia, compañía de seguro o proveedor médico que represente algún exceso de pago realizado por Accessia Health en su nombre. Si no realiza la devolución, estará renunciando a futuras oportunidades de asistencia con Accessia Health.
- ***Accessia Health no es responsable de la cancelación de cualquier póliza, receta, tratamiento o servicio. Además, Accessia Health no es responsable de la cancelación de medicamentos recetados o tratamientos ni del endeudamiento que ocurran debido a que usted o su proveedor no presentaron una factura válida dentro del plazo de pago de Accessia Health indicado anteriormente.***

Información de asistencia

Accessia Health exige una revisión de su elegibilidad cada uno o dos años, o antes si cambian sus ingresos. La notificación que solicita la documentación necesaria para revisar su elegibilidad se enviará 30 días antes de su fecha de revisión usando su método de comunicación de preferencia. Si no presenta la documentación antes de la fecha límite, pondrá en peligro su asistencia.

El tipo de asistencia disponible (copago, gastos de traslado, prima, etc.) varía según el programa. Para obtener una lista completa de las asistencias disponibles, visite nuestro sitio web. Debe guardar todos los recibos de la asistencia que utilice.

- ***Copago:*** Si recibe una tarjeta de copago, puede usarla junto a su tarjeta de seguro primario cada vez que accede a servicios médicos y farmacéuticos elegibles. Si se aprobó su asistencia de copago y no recibió la tarjeta, presente los reclamos elegibles a Accessia Health. La asistencia de copago se proporciona únicamente para los productos aprobados por la FDA e indicados para el diagnóstico del programa.
- ***Gastos médicos:*** La asistencia se puede proporcionar con una tarjeta de asistencia. Para los programas que no tengan tarjetas de asistencia, los reclamos deben incluir su nombre, la fecha del servicio, el código del diagnóstico, los servicios prestados, el monto que pagó el seguro y el monto adeudado. Esta información es obligatoria para considerar los reclamos de pago.
- ***Gastos de traslado:*** Puede recibir la asistencia con una tarjeta de asistencia. Para los programas que no tengan tarjetas de asistencia, debe presentar el Formulario de reembolso de consultas médicas de Accessia Health para solicitar el reembolso de los gastos de traslado elegibles. Debe presentar todos los recibos adecuados y la evidencia de pago que se soliciten para el reembolso.
- ***Prima de seguro de salud:*** Para que Accessia Health remita un pago o reembolso, debe proporcionar la documentación requerida (p. ej., factura de seguro médico, comprobante de deducción de seguro médico de un recibo de sueldo). Debe presentar una copia de su factura de seguro médico más reciente ante Accessia Health como mínimo cada 6 (seis) meses. Es su responsabilidad asegurarse de que su póliza de seguro de salud esté activa. Comuníquese con su compañía de seguros con regularidad para garantizar que todos los pagos sean recibidos y aplicados correctamente a su cuenta.

Recordatorio: Incluya el número de identificación del paciente de Accessia Health en todas las correspondencias o los documentos que le envíe a Accessia Health. Para ver la información detallada sobre su cuenta de asistencia, visite el portal del paciente de Accessia Health en www.accessiahealth.org/patientportal.

El aviso de prácticas de privacidad de Accessia Health está disponible en nuestro sitio web en www.accessiahealth.org.

Revisado el 24/feb./2022