

DIME Medical

Atención primaria directa
Clínica Médica de la Divina Misericordia, LLC

Acuerdo de membresía para servicios médicos para Miembros de DIME Medical

Este es un acuerdo entre Divine Mercy Medical Clinic, LLC, una corporación profesional de Wisconsin que hace negocios en un formato de Atención Primaria Directa (DPC) y en adelante designado como "DIME Medical", ubicado en 340 Main Street, Darlington, WI, con Michael Robiolio, MD en su calidad de agente de DIME Medical,

Y usted --- y / o representando a los miembros de su (s) hijo (s) --- o representando a otra persona paciente para quien usted es un tutor o para quien tiene un poder para manejar asuntos legales y médicos-- - en adelante designado como "Miembro".

Afiliación:

Este acuerdo es de membresía. Esto significa que el paciente miembro que celebra este acuerdo se convierte en un "miembro" de DIME Medical Direct Primary Care. La membresía médica de DIME NO es un seguro. El seguro médico no se requiere ni se utiliza en la atención brindada en DIME Medical. Cualquier evaluación del seguro es únicamente para la evaluación de los requisitos de elegibilidad y para ayudar a asesorar al miembro en caso de que necesite atención basada en el seguro fuera de DIME Medical, como el cumplimiento de las órdenes de un médico de DIME Medical que se realiza en otra instalación.

Los miembros aceptan pagar una tarifa mensual y una tarifa de registro única y, a cambio, recibirán los servicios médicos ofrecidos por la membresía de DIME Medical. Estos servicios incluyen:

1. **Citas de rutina en la clínica** para enfermedades agudas, manejo de enfermedades crónicas, recetas para medicamentos nuevos y renovados, el pedido de pruebas, el consejo médico del médico, detección de enfermedades y medidas preventivas de salud y visitas de salud (**no se prescribirán anticonceptivos ni abortivos**) todo en un nivel consistente con las habilidades y capacitación del médico pero sin costo adicional más allá de la cuota de membresía.

2. Procedimientos menores de oficina que incluyen:

- reparación de laceraciones,
 - biopsias de piel y resecciones de lesiones,
 - el drenaje de abscesos superficiales,
 - drenaje y / o remoción de quistes,
 - eliminación de cuerpos extraños, incluso de la superficie de los ojos
 - eliminación de cera del oído,
 - entablillado y fundición de muchas lesiones y fracturas,
 - Cuidado de heridas,
 - tratamiento de la uña encarnada: extracción parcial de la uña,
- Todo si el caso particular está dentro de la habilidad del médico,
-Todo sin costo adicional más allá de la cuota de membresía actualizada.

Sin embargo, el costo de cualquier prueba de patología tisular u otra prueba en un laboratorio de referencia será pagado por el paciente a las tarifas con descuento para miembros. DIME Medical hace todo lo posible para minimizar estos costos adicionales y ha organizado descuentos a través de contratos con laboratorios de referencia.

3. Establezca una lista de pruebas y servicios relacionados cuando sea apropiado sin costo adicional:

- ECG
- Prueba rápida de estreptococos
- Prueba de tira química de orina
- Pruebas cualitativas de embarazo en orina.
- Nivel de azúcar en sangre
- Punto de atención prueba de drogas en orina
- Flebotomía (extracción de sangre)

Cualquier prueba posterior de sangre u otros tejidos / fluidos / cultivos referidos a un laboratorio de referencia será pagada por el paciente a la tasa de descuento disponible a través del contrato médico de DIME con el laboratorio más una pequeña tarifa adicional por nuestros gastos. Los cargos, si se conocen, estarán disponibles en el momento del servicio. La mayoría son conocidos, pero algunos pueden requerir pruebas adicionales. El posible costo adicional también estará disponible para pruebas adicionales de la mejor manera posible.

Se pueden agregar servicios adicionales con el tiempo.

4. Acceso directo a su médico por teléfono, mensaje de texto, correo electrónico y, a veces, cámara web, los 7 días de la semana y las 24 horas del día, observando que hay condiciones en las que la llamada no se puede tomar directamente y es posible que se devuelva la llamada. retrasado por hasta unas pocas horas. Este servicio continuará durante enfermedades leves y vacaciones del médico a menos que otro profesional médico apropiado brinde cobertura cruzada. Tenga en cuenta que la cámara web solo se puede usar dentro del estado de Wisconsin debido a las leyes que rigen la telemedicina que requieren licencias en el estado donde el paciente se encuentra físicamente en el momento de la interacción de la cámara web / telemedicina.

La llamada telefónica a la clínica durante el horario normal de atención O el correo electrónico en cualquier momento será el método de comunicación preferido para asuntos no urgentes, como solicitudes de recarga.

5. Las citas estarán disponibles el mismo día de la clínica o el siguiente día de la clínica según corresponda a la afección médica de interés.

6. El número de "Pacientes" en la membresía se limitará para que los pacientes tengan acceso suficiente al médico.
En 2020 ese límite es de 300 pacientes.

Servicios NO incluidos en la Membresía:

1. No todas las condiciones pueden ser manejadas o diagnosticadas adecuadamente por un médico de atención primaria en el consultorio. Es posible que los pacientes deban derivarse a especialistas u otra atención fuera de las capacidades de esta clínica. El costo de dicha atención es responsabilidad del paciente.
2. Cualquier atención brindada por el Dr. Robiolio a través del Hospital Memorial del Condado

de Lafayette.

Suscripción de Membresía:

1. Elegibilidad:

A. NO Elegible para Membresía:

1. Los pacientes de **Wisconsin Medicaid** no son elegibles por la ley de Wisconsin.
2. Los pacientes asegurados comercialmente y de Medicare que tienen un deducible anual BAJO (<\$ 1,400 por persona, <\$ 2,800 por familia en 2020) Y han visto al Dr. Robiolio en los últimos 12 meses en la Clínica de Atención Primaria del Memorial Hospital (MHLC) NO son elegibles por contrato no competente para uno año después de la última visita del Dr. Robiolio en las clínicas de MHLC.

B. ELEGIBLE para Membresía:

1. Cualquier persona que no haya visto al Dr. Robiolio en MHLC en el último año es elegible, excepto los asegurados de Medicaid, independientemente de su tipo de seguro y deducible.
2. Cualquier persona que no tenga seguro es elegible, independientemente de si el Dr. Robiolio lo vio el año pasado en MHLC
3. Cualquier persona que tenga un seguro deducible alto es elegible. (el IRS define 2020 para un deducible alto como un individuo con un deducible de \$ 1,400 o más O una familia con un deducible de \$ 2,800 o más). <https://www.healthcare.gov/glossary/high-deductible-health-plan/>, independientemente de si han sido vistos por el Dr. Robiolio en MHLC en años anteriores.
4. Los pacientes de **Medicare son elegibles** para la membresía en 2020, pero tienen servicios limitados debido al hecho de que las leyes que rigen Medicare y las tarifas de membresía están sin resolver. El Dr. Robiolio sigue siendo un proveedor participante de Medicare en el Memorial Hospital por su trabajo allí y Medicare no permite optar por un negocio y optar por otro. La membresía dará derecho a un paciente de Medicare a beneficios de membresía que no requieren tarifas adicionales, ya que las tarifas pueden violar las leyes que prohíben las tarifas de los servicios médicos para los que Medicare brinda cobertura. Por lo tanto, por ejemplo, los laboratorios deben realizarse fuera de DIME Medical en un centro que acepte Medicare, como un hospital o clínica local A MENOS QUE la prueba o servicio específico NO esté cubierto por Medicare, que es un área cambiante.

2. El monto de la tarifa se establece anualmente para el año calendario por DIME Medical. Cualquier cambio se divulgará a los miembros actuales antes de que los cambios surtan efecto. Si se aumentan las tarifas para los nuevos miembros antes de la renovación anual, la nueva tarifa no afectará a los miembros actuales hasta el próximo año calendario, a menos que se suspenda su membresía y luego deseen unirse a DIME Medical como miembro "nuevo" (3.)

El programa de tarifas actual es el siguiente:

\$ 50 por adulto por mes (mayores de 18 años o niños solos sin una membresía de adulto)

\$ 25 dólares por niño por mes (con una membresía de adulto acompañante, de lo contrario se cobrará la tarifa de adulto) menores de 18 años de edad

\$ 150 por familia = dos adultos con niños legales de 2 a 4 en número, los niños adicionales mayores de 4 años son \$ 10 adicionales por mes.

Hay una tarifa de registro de \$ 35 UNA VEZ por cada nuevo miembro a partir de 2020.

3. El programa de tarifas se basa en el monto mensual, sin embargo, se puede pagar cada 3, 6 o 12 meses con descuentos como tales:

- 3 meses - 1% de descuento
- 6 meses - 2.5% de descuento
- 12 meses - 5% de descuento

4. Pagos a DIME Medical:

a. Momento de los pagos: los pagos deben realizarse al momento de la inscripción y antes de que comiencen los servicios para un mes determinado. El calendario de tarifas comienza en la fecha en que se completa el registro y se verifica la membresía, O la solicitud en papel está completa, firmada y aceptada en nuestra oficina.

b. Falta de pago:

1. No realizar el pago mensual dentro del mes del servicio de membresía para ese pago puede resultar en que no se brinde ningún servicio hasta que se realice el pago, a menos que DIME Medical lo exima.

2. Si no realiza los pagos mensuales antes de que finalice el mes del servicio de membresía, se dará como resultado la "suspensión" (1) de la membresía, a menos que DIME Medical realice una exención.

c. Renovación (3) de la cuota de membresía:

1. Después de la suspensión (1) de la membresía por primera vez dentro de un período de un año, una persona / familia puede regresar para una membresía renovada (3) pero tendrá que pagar una tarifa de registro aumentada de \$ 50 por persona / familia con un máximo de \$ 150 por episodio de renovación.

2. DIME Medical puede eximir o reducir esta tarifa de registro creciente caso por caso a discreción de DIME Medical.

3. Si un miembro suspendido desea regresar pero el médico / clínica está en su límite de membresía, entonces el miembro suspendido puede ser colocado en una lista de espera y notificado cuando haya un espacio disponible para regresar a la membresía.

5. Forma de pago:

a. Automático a través del programa seguro Atlas MD:

-Cargo de la tarjeta de crédito: requiere proporcionarnos información válida de la tarjeta de crédito y la fecha por mes del cobro previsto 1, 5, 10, 15, 20, 25.

La fecha de cobro debe ser justo antes del día de aniversario mensual de registro cuando comience el cobro. Ex Registrado el día 12 del mes, cargo 10.

-Deducción bancaria: requiere proporcionarnos un número de cuenta bancaria válido y un número de ruta Y procesar reclamos de prueba pequeños para validar la ruta de la transacción. El día de la deducción bancaria del mes debe seguir la misma regla que la anterior para la tarjeta de crédito.

b. Manual mediante notificación a nuestra clínica de la información necesaria:

- Cargo de tarjeta de crédito una vez
- Compruebe una vez / cada vez
- Cash una vez / cada vez

C. Los pagos pueden ser realizados por el miembro o por alguien en nombre del miembro, incluido un empleador.

Terminación de Membresía y Servicios:

1. Un paciente puede "suspender" (1) su membresía o su familia a su propia discreción, pero debe informar a DIME Medical de su intención de suspender la membresía para de tener cualquier pago automático y como cortesía general.

a. La membresía mensual una vez pagada no es reembolsable para un mes determinado

b. Las membresías de 3, 6 y 12 meses pueden ser reembolsadas más allá del mes actual pero con el descuento deducido en consecuencia.

Por ejemplo: 1 membresía de un año pagada pero el reembolso solicitado a los 6 meses solo recibiría un descuento ajustado del 2.5% en lugar del descuento anual del 5%.

2. DIME Medical puede "rescindir" (2) un miembro del paciente sin causa. En tal caso, el miembro del paciente recibirá un aviso de finalización de 60 días mediante carta certificada oficialmente con la fecha de finalización específica. Sin embargo, si el miembro del paciente retiene el pago, no se brindará atención, excepto en casos de emergencia. El miembro paciente puede solicitar una reunión con el personal médico de DIME para apelar la terminación para la reversión. La programación de la reunión no afectará la fecha de finalización a menos que se reverta a discreción del personal médico de DIME. El paciente es responsable de encontrar más atención después de la fecha de finalización, pero puede solicitar el envío de registros a un nuevo proveedor sin costo alguno. Las solicitudes de copias personales de los registros estarán sujetas a cargos dependiendo del tamaño del registro. \$ 20 base para cualquier registro y \$ 0.10 por página si es mayor de 50 páginas.

3. La tarifa de registro de \$ 35 o las tarifas de registro crecientes para la membresía renovada después de la suspensión NO son reembolsables a menos que se otorgue una exención.

El término de este acuerdo de membresía es para el año calendario 2020, independientemente de cuándo se una un miembro. Sin embargo, en el caso del pago por adelantado, se extenderá durante el período del pago por adelantado, incluso más allá del año calendario. También puede extenderse más allá del año calendario 2020 cuando DIME medical no anuncia cambios y los términos siguen siendo aceptables para el miembro como lo demuestran los pagos continuos de membresía. Sin embargo, el miembro no tiene NINGUNA OBLIGACIÓN de seguir siendo miembro de DIME Medical y puede suspender su membresía en CUALQUIER MOMENTO.

Condiciones:

(1) "Suspensión" = ya no es miembro pero puede regresar a la membresía pagando la tarifa de membresía Y pagando otra tarifa de registro.

(2) "Terminación" = ya no es miembro y NO puede regresar a la membresía.

(3) Membresía "Re-New" = miembro que fue suspendido por falta de pago y vuelve a unirse a DIME Medical dentro de un período de un año. Después de 1 año es un nuevo miembro nuevamente.

VER LA PÁGINA SIGUIENTE PARA FIRMAS Y NOMBRES

Nombre del miembro O Apellido: _____ Fecha _____

Página de FIRMA:

Firma de la persona responsable del Miembro / Familia **Fecha**

Nombre impreso: _____

POR FAVOR IMPRIMA CLARAMENTE

Otros nombres de miembros de la FAMILIA y ENTONCES firmas si son mayores de 18 años.

Nombre de miembro de la familia IMPRESO Todos los miembros	FIRMA del miembro de la familia SOLO si tiene más de 18 años	Fecha de nacimiento Todos los miembros

Michael Robiolio, MD -- DIME Medical **Fecha**
DIvine MErcy Medical Clinic, LLC member