



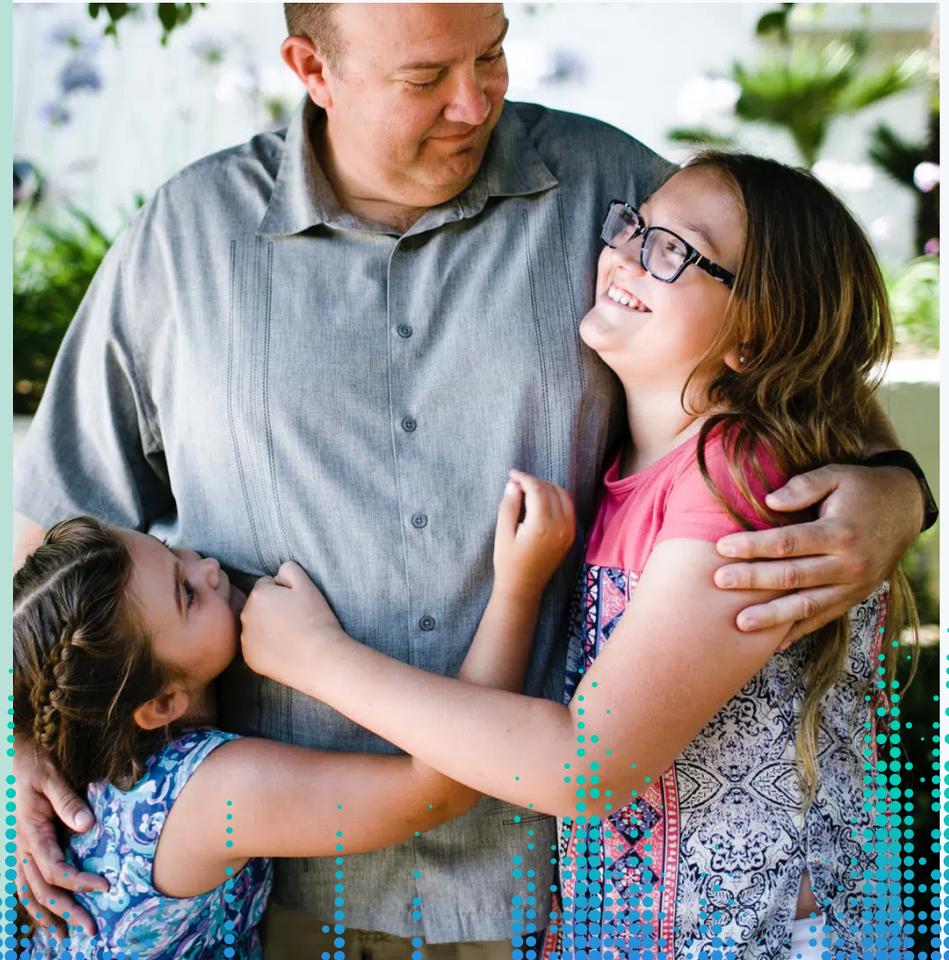
10578 Science Center Drive, Suite 210
San Diego, CA 92121

Para obtener más información, contáctenos al:

 866-414-0070  Lun-Vie, 8a-7p hora del este / 5a-4p hora del pacífico



Programa de Asistencia Financiera para Pacientes-Preguntas Frecuentes



ClearNote Health se dedica a identificar a las personas con cáncer de manera temprana para mejorar sus opciones de tratamiento y permitirles vivir vidas más largas y saludables. Creemos en el acceso equitativo a la atención médica para todas las comunidades de pacientes.



Es probable que califique aunque tenga cobertura de seguro médico.

¿Qué es el Programa de Asistencia para Pacientes de ClearNote Health?

ClearNote Health ofrece asistencia financiera para pacientes elegibles. Puedes ser elegible para no tener copago o para compartir el costo a un nivel reducido, según el monto de desembolso determinado por tu seguro.

¿Soy elegible para el Programa de Asistencia para Pacientes de ClearNote Health si no tengo seguro?

Sí, usted es elegible para participar en nuestro Programa de Asistencia Financiera si no tiene seguro. Se puede solicitar una estimación de buena fe ("Good Faith Estimate") que indique su responsabilidad financiera máxima, si no se proporciona automáticamente. La elegibilidad se basa en los criterios de ingresos establecidos por el Departamento de Salud y Servicios Humanos. Dependiendo de sus ingresos anuales, puede ser elegible para recibir un costo compartido reducido o sin costo compartido. Comuníquese con nuestro Departamento de Facturación y Reembolso para determinar el monto de su costo compartido individual.

¿Soy elegible para el Programa de Asistencia para Pacientes de ClearNote Health si tengo seguro comercial?

Sí, pueden ser elegibles si tienen cobertura de seguro comercial. La elegibilidad depende de los ingresos y se determina en función de la determinación de cobertura de su proveedor de seguros. Se puede solicitar un cálculo de buena fe ("Good Faith Estimate") que indique la responsabilidad financiera máxima de su paciente.

- **El seguro no cubre la Prueba de Cáncer de Páncreas Avantect.**

○

- **El seguro cubre la Prueba de Cáncer de Páncreas Avantect pero aplica un costo compartido para el paciente.**

¿Soy elegible para el Programa de Asistencia para Pacientes de ClearNote si tengo seguro a través de Medicare o Medicaid?

Los pacientes con Medicare o Medicaid podrían ser elegibles para participar.

¿Cómo califico para el Programa de Asistencia para Pacientes de ClearNote Health?

Puede ser elegible para precalificar para asistencia financiera según su situación económica. Para obtener más información sobre los criterios de elegibilidad, comuníquese con el Equipo de Reembolsos de ClearNote Health al:

 **866-414-0070**  Lun-Vie, 8a – 7p EST / 5a – 4p PST

¿Estoy automáticamente inscrito en el Programa de Asistencia para Pacientes de ClearNote Health?

No, debe solicitar el programa para calificar. El Departamento de Facturación y Reembolsos de ClearNote Health determinará si cumple con los criterios de elegibilidad.

¿Hay un costo para solicitar el Programa de Asistencia para Pacientes de ClearNote Health?

No debe solicitar el programa para calificar. El Departamento de Facturación y Reembolsos de ClearNote Health determinará si cumple con los criterios de elegibilidad.

¿Qué debo hacer si recibo una Explicación de Beneficios (EOB)?

Es posible que reciba una EOB de su compañía de seguros después de su Prueba de Detección de Cáncer Temprano Avantect. Si tiene inquietudes o desea comprender su responsabilidad como paciente, comuníquese con el Equipo de Reembolsos de ClearNote Health al:

 **866-414-0070**  Lun-Vie, 8a – 7p EST / 5a – 4p PST

¿Qué debo hacer si recibo un aviso sobre la autorización para una prueba de Detección de Cáncer Temprano Avantect de mi aseguradora?

Comuníquese con el Equipo de Reembolsos de ClearNote Health. Podemos ayudarlo en el proceso de reclamaciones con su compañía de seguros.

¿Qué sucede si mi reclamo es rechazado?

Si recibe un rechazo de su compañía de seguros, comuníquese con nuestro Departamento de Facturación y Reembolsos para obtener más información y permiso para apelar el rechazo de la reclamación en su nombre.

