



PUBLICACION HB 2041

Texas Emergency Care Center es un proveedor fuera de la red para todo plan de beneficios para la salud.

Texas Emergency Care Center trabajara con su seguro medico para presentar un reclamo en su nombre y hara todos los esfuerzos razonables y legales para garantizar que su seguro medico reembolse el mas alto nivel de beneficios de acuerdo con las leyes estatales y federales y con su plan de beneficios específico.

Este centro de atencion medico cobra una tarifa por servicios medicos:

***La Tarifa Media de Servicios en [Pearland ER] es de \$5,049.58**

Nivel de Atencion Medica	Tarifa de Servicios Medicos
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 1	\$500.00
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 2	\$3,355.15
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 3	\$4,525.65
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 4	\$6,750.75
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 5	\$9,575.50

Nivel de Servicio	Rango de Tarifas Posibles
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 1	Hasta \$500
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 2	\$3,355.15 Hasta \$6,037.83
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 3	De \$4,525.65 a \$10,141.26
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 4	\$6,750.75 Hasta \$32,565.90
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 5	De \$9,575.50 a \$75,684.55

Este centro de atencion medico cobra una tarifa de observacion por tratamiento medico:

Tarifas de Observacion	
Tarifa Media para Observacion	Precio \$6,750.75
Rango de Tarifas para Observacion	\$2,500 hasta \$37,500.00
Tarifa por Nivel de Servicio para Observacion	\$2,500.00

Nivel de Servicio de Observacion	Rango de Tarifas Posibles
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 1	-
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 2	-
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 3	-
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 4	-
Visita al Departamento de Emergencias Nivel 5	De \$12,075.50 a \$75,684.55

Yo admito haber recibido una copia de esta publicacion. Para cualquier otra pregunta relacionada con esta publicacion, usted podra comunicarse a:

**Texas Emergency Care Center
Caidin Pierce, Administradora del Centro de Atencion Medica
3115 Dixie Farm Rd, Ste 107
Pearland, Texas 77581
281-648-9113**

Nombre del Paciente/Representante Legal: _____ **Fecha:** _____
Firma del Paciente/Representante Legal: _____ **Fecha:** _____
Nombre del Testigo: _____ **Fecha:** _____
Firma del Testigo: _____ **Fecha:** _____