

Cómo interpretar su factura

Los servicios hospitalarios y los servicios médicos se facturan juntos en la misma factura. Utilice esta guía para interpretar correctamente cada concepto facturado.

Página de portada

A. Número de cuenta

Tenga a mano este número de cuenta siempre que vaya a hacernos cualquier consulta.

B. Importe adeudado

Este es el importe que usted nos debe en el momento de recibir esta factura.

C. Datos del seguro

Son los datos de la póliza que consta en nuestros registros y que utilizamos para facturar.

D. Preguntas

No dude en llamarnos o escribirnos si tiene cualquier pregunta.

E. Acerca de su cuenta de atención médica

Este recuadro contiene información importante sobre su cuenta de atención médica.



PUEDA PAGAR SU FACTURA POR ESTOS MEDIOS:

PORTAL DEL PACIENTE	www.ohsu.edu/mychart
ONLINE	www.ohsu.edu/guestpay
TELÉFONO	503-494-8047 o 1-866-617-6855 (llamada gratuita)
CORREO	Patient Billing Services, P.O. Box 4674, Portland, OR 97208-4676. Adjunte el cupón de pago a su envío.



Página de detalles

A. Fecha de prestación del servicio

Esta es la fecha de su consulta o intervención.

B. Descripción

Aquí se detallan las prestaciones que usted recibió en OHSU. Se especifican los importes de los servicios, los pagos ya efectuados, los ajustes realizados y el saldo pendiente del paciente.

C. Encabezado de apartado

Indica qué hospital o proveedor está facturando el servicio.

D. Importe a pagar

Se trata del importe que usted debe.

Puede plantearnos sus preguntas por estos medios:

Internet

www.ohsu.edu/billing


Teléfono

503-494-8047
o 1-866-617-6855 (llamada gratuita)

Correo electrónico

askus@ohsu.edu

PAGE 1



Medical Account

A Account Number: 721
Responsible Party: Doe, John
B Patient: Doe, John
Medical Record Number: 999999999
Statement Date: 05/22/18

C Amount Due: \$ 1,351.77

Insurance Information
MODA OHSU PPO

About Your Healthcare Account

- The visit summary below shows activity on your account. The balance you currently owe is indicated in "Amount Due" listed above.
- Amount due is payable upon receipt.
- If payment in full has already been made, please disregard this notice.

Pay your bill using MyChart
View your statement or make a payment online at mychartweb.ohsu.edu

Questions?
Please contact us to make payment arrangements or see the back of the statement for additional information.
Call 503-494-8047 or 866-617-6855.
Monday - Thursday 8 a.m. - 6 p.m.
Friday - 8 a.m. - 5 p.m.
E-mail us at askus@ohsu.edu or visit www.ohsuhealth.com/billing
Refer to Account Number on all correspondence.

Thank You!

Please Detach and Return with Your Payment
Any Payments or Charges After the Above Statement Date Will Appear on Your Next Statement.

Statement Date	Account No.	Amount Due	Amount Enclosed
05/22/18	721	1,351.77	

Amount Due is Payable Upon Receipt
 Please check box if address below is incorrect and indicate change(s) on reverse side.

IF PAYING BY CREDIT CARD, FILL OUT BELOW

VISA MC DEBIT CARD AMEX DISCOVER

Card Number _____ Expiration Date _____
Signature _____

Make Payment To:
Oregon Health & Science University
PO Box 4674
Portland OR 97208-4674

D JOHN DOE
1515 SW 5TH AVE
PORTLAND, OR 97267

