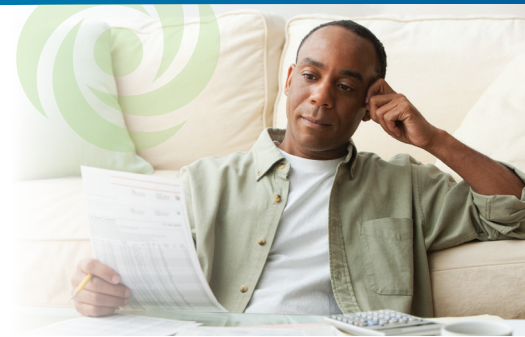


## La prueba EPI | ExoDx™ Prostate (IntelliScore)

## Para los pacientes

### INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN

Gracias por elegir Exosome Diagnostics para realizar su evaluación de riesgo de cáncer de próstata. A través de nuestros servicios de laboratorio, buscamos facultar a los pacientes con información para ayudarles a tomar decisiones informadas acerca de su cuidado médico. De igual manera, queremos facultar a los pacientes con información relacionada con los costos de la prueba y nuestra política de facturación para que puedan minimizar las preocupaciones con respecto a los pagos. Estamos aquí para ayudarle en cada etapa del proceso de facturación.



#### Presentación de reclamaciones

##### Presentamos su reclamación.

Exosome Diagnostics presentará una reclamación con su compañía de seguros una vez que se procese la prueba EPI. Por lo general, el seguro responde en menos de dos meses con una decisión de cobertura. \*



#### Decisión de cobertura

##### Manejamos el proceso.

Exosome Diagnostics trabajará en su nombre para asegurarse de que usted obtenga el mejor beneficio de cobertura. En caso de que inicialmente se niegue esa cobertura, apelaremos de inmediato a la reclamación en su nombre. La compañía de seguros revisará la apelación para hacer una determinación de cobertura o negación.

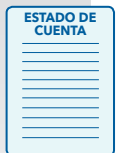
Durante este tiempo, es posible que reciba varios estados de cuenta de Explicación de beneficios (Explanation of Benefits, EOB).†

**ESTO NO ES UNA FACTURA.**

#### Estado de cuenta

##### Usted recibe un estado de cuenta.

Después de que se complete el proceso de reclamaciones, o cuando el proceso de apelaciones haya tomado una decisión‡, recibirá un estado de cuenta por cualquier monto de costo compartido pendiente (por ejemplo, copago, coseguro, deducibles) que sigue siendo su responsabilidad.



### LA PRUEBA EPI ES TECNOLOGÍA INNOVADORA

Esta prueba le ayudará a obtener más confianza y tranquilidad para decidir junto con su urólogo u otros proveedores de atención médica acerca de si proceder con la biopsia o no.



### PROGRAMA DE AYUDA PARA EL PACIENTE

El costo de la prueba puede reducirse para los pacientes que califican para nuestro **Programa de ayuda para el paciente (PAP)**, que evalúa la elegibilidad para honorarios con descuento por cuenta propia según los niveles de ingresos del hogar.

El PAP está disponible solamente para pacientes en los Estados Unidos y territorios de los EE. UU. Para calificar, los pacientes deben completar y presentar un formulario de solicitud de PAP con comprobantes de ingresos del hogar directamente a nuestro departamento de facturación.

\* Si el seguro procesa la reclamación, la mayoría de los estados de cuenta del paciente se enviarán dentro de los 60 días a partir de la fecha de servicio. Si la reclamación se somete al proceso de apelación, puede llevar 6 meses o más recibir un estado de cuenta del paciente que describa la responsabilidad del paciente. Este estado de cuenta será seguido de una factura por cualquier monto adeudado a Exosome Diagnostics, que se deberá pagar dentro los 30 días.

† Se le proporciona un EOB como un resumen de gastos médicos y una descripción sobre cómo su compañía de seguros procesó las reclamaciones. Un EOB describirá cualquier monto de costo compartido (coseguro, deducible, o saldo del paciente) que sea responsabilidad del paciente. ESTO NO ES UNA FACTURA.

‡ Incluso después de que la compañía de seguros del paciente haya tomado una decisión respecto de la cobertura, es posible que el paciente sea elegible para un costo reducido si califica para nuestro Programa de ayuda para el paciente (PAP). Para obtener más información sobre el PAP, consulte el reverso.

## La prueba EPI | ExoDx™ Prostate (IntelliScore)

Para los pacientes

### PREGUNTAS FRECUENTES

PREGUNTA	RESPUESTA
¿La prueba EPI está cubierta por el seguro de salud?	La mayoría de las reclamaciones están cubiertas por las compañías de seguro y continuamos agregando cobertura desde los planes de seguro adicionales. No obstante, solo su compañía de seguros puede determinar si el costo de la prueba es un beneficio cubierto. El código para utilizarla es CPT PLA 0005U.
Si tengo seguro de salud, ¿tendré algún gasto por cuenta propia?	Dadas las diferencias entre los programas de seguro de salud que determinan los servicios cubiertos, coseguros, copagos y deducibles, es difícil para Exosome Diagnostics determinar cuáles son los costos por cuenta propia que podrían ocurrir en cualquier momento del año debido a la prueba.
Si he atravesado el proceso de apelación, pero aún no puedo pagar, ¿qué opciones tengo?	Revise la información en nuestro Programa de ayuda para el paciente (PAP) para determinar si usted califica para un costo reducido por cuenta propia para la prueba EPI. Además, están disponibles varias opciones de plan de pago. Contáctese con nuestro departamento de facturación al 844-EXOSOME (844-396-7663), opción 3, para obtener más información.
¿Cuál es el costo de la prueba?	El costo de la prueba depende de su cobertura de seguro de salud individual, (por ejemplo, dentro de la red, fuera de la red, coseguro, deducible y copago)
¿Tienen un plan de pago flexible?	Sí, ofrecemos un plan de pagos sin intereses durante un período de hasta 6 meses.
¿Brindan ayuda financiera para cubrir el costo de la prueba?	Sí, lo hacemos. Contáctese con nuestro equipo del Programa de ayuda para el paciente en <a href="mailto:info.exosomedx@bio-techne.com">info.exosomedx@bio-techne.com</a> para obtener más información.
¿Cómo hago un pago?	Llame a nuestro departamento de facturación al 844-EXOSOME, opción 3, para acordar los pagos. Las pruebas de detección son elegibles para reembolso con una cuenta de gasto flexible (flexible spending account, FSA), una cuenta ahorros para gastos de salud (health savings account, HSA), un acuerdo de reembolso para gastos de salud (health reimbursement arrangement, HRA), o una cuenta de gasto flexible con atención limitada (limited care flexible spending account, LCFSA).  Aceptamos las principales tarjetas de crédito, cheques y giros postales.
¿Qué ocurre si mi plan de seguro me envía un cheque directamente por el costo de la prueba EPI?	<ol style="list-style-type: none"> <li>Endose el cheque con su firma en el reverso y escriba la siguiente leyenda debajo de su firma: "Payable to Exosome Diagnostics, Inc." (Páguese a Exosome Diagnostics, Inc.)</li> <li>Envíe por correo el cheque junto con cualquier otro monto costo compartido, deducible o copago y una copia de la Explicación de Beneficios (EOB) a la dirección siguiente:  <b>Exosome Diagnostics Billing</b> <b>PO Box 83405</b> <b>Woburn, MA 01813-3405</b></li> </ol>



**CONTÁCTENOS:** Para obtener más información acerca de la prueba EPI, llámenos o envíenos un correo electrónico.

de lunes a viernes: 9:00A. M.-5:00P. M. EST

844-EXOSOME (844-396-7663)

[info.exosomedx@bio-techne.com](mailto:info.exosomedx@bio-techne.com)

[exosomedx.com](http://exosomedx.com)