

The Business Office hours operate from

- Monday thru Friday (8:15am thru 4:45pm)
- Closed from 12 noon to 1pm every day

Las Horas de oficina

- Lunes a Viernes (8:15am hasta 4:45pm)
- Cerrado desde 12 de medio día hasta 1pm todo los días

Collection Agency (Med Health Services)

Agencia de Colección (Servicios de MED Health)

- (414) 266-6500

Sliding Fee card must be presented at the pharmacy at all times; in order to receive your discount on your medications. It can only be used at the following two locations:

La tarjeta de plan de descuento tiene que ser presentada a todo momento en la farmacia para que usted pueda obtener su descuento en sus medicamentos. Puede ser utilizada en las dos siguientes farmacias:

- Aurora Pharmacy (inside Pick N Save)
1818 W National Ave
Milwaukee, WI 53204
- Aurora Pharmacy
2906 S 20th Street
Milwaukee, WI 53215

Patient Responsibility	Minimum payment	Responsabilidad de paciente	Pago minimo
0% of charges with nominal fee of \$10 per visit type (Medical, Behavioral Health or Physical Therapy)	Not applicable The nominal payment is due at time of service	Al 0% su responsabilidad es \$10 por visita. (Medica, Salud Mental, Terapia física.)	Pago minimo solo \$10.
20% of charges	\$20	20% por cargos	\$20
40% of charges	\$30	40% por cargos	\$30
60% of charges	\$40	60% por cargos	\$40
80% of charges	\$50	80% por cargos	\$50
100% of charges	\$60	100% por cargos	\$60

- Minimum copay due at the time of service, if that payment does not cover your percentage, you will be billed for the balance and you will have 150 days to pay and avoid going to the collection agency.
- El pago minimo es requerido en el momento de los servicios. Si ese pago no cubre su porcentaje a pagar se le enviara su balance y tendrá 150 días a pagar para evitar ser enviado a la agencia de colección.
- Non Covered Services: Please be aware that services provided by others medical providers and referrals to other specialist outside the 16th clinic are not covered. You will be responsible to make payment arrangements with the other facilities.
- Servicios no cubiertos: Por favor de estar consiente de que hay unos servicios proveídos por otros médicos o referidos para otros especialistas fuera de la clínica 16 que no son cubiertos. Y usted será responsable de hacer arreglos de pagos con las instalaciones médicas.