

COMO REALIZAR EL PAGO DE SU MEMBRESIA

Su número de cuenta es*: _____

Su factura vence el 1º del mes, con un periodo de gracia hasta el día 5.

Se aplicará la cuota de reactivación a pagos atrasados: \$15 por Adulto y \$5 por menores

- **En línea:** En nuestro sitio web con su tarjeta de débito o crédito.
 - Visite nuestro sitio web, www.accesstohealthcare.org/paymemberfee/, o escanee el código QR, haga clic en el botón PAGAR CUOTA DE MEMBRESIA.
 - Ingrese su número de cuenta de AHN como su ID de cliente.
- **En persona:** visítenos con un cheque, giro postal, efectivo o tarjeta de débito/crédito.
 - 4001 South Virginia St. Suite F, Reno, NV 89502
 - Haga el cheque/giro postal a nombre de: *Access to Healthcare Network*.
 - Lunes a viernes de 8am – 5pm
- **Por correo:** Envíenos su cheque o giro postal.
 - Incluya su número de cuenta de AHN en el cheque o giro postal.
 - Haga el cheque o giro postal a nombre de: *Access to Healthcare Network*
 - Envíe a: Access to Healthcare Network
4001 South Virginia St. Suite F.
Reno, NV 89502
- **Por teléfono:** Llámenos con su número de cuenta de AHN y tarjeta de debito o crédito.
 - 775-284-1900 (solo para pagos de membresía de AHN)
 - Lunes a viernes de 8am – 5pm



Código QR

***Su número de cuenta de AHN es su número de identificación de cliente. Este número se encuentra al reverso de su tarjeta de membresía y en su factura.**

Access to Healthcare Network Invoice

BILL TO

ACCOUNT#

INVOICE DATE 02/01/2026

CONTACT NAME	DESCRIPTION	QUANTITY	UNIT PRICE
	Access Medical Tier 1 MONTHLY Adult	1	\$45.00
Please Note: This invoice does not reflect pre-payments and/or credits.		Total Due	\$45.00

<u>Primary Care Fees</u>	<u>Urgent Care Fee</u>
Initial Visit: \$70	Visit: \$85
Follow-Up: \$50	
In-Office Procedures: 50% of Medicare	
<u>Specialty Care Fees</u>	<u>Hospital Fees</u>
Initial Visit: \$150	In-Patient: \$500 Per
Follow-Up: \$75	Day/\$5,000 Max
In-Office Procedures: 50% of Medicare	ER: \$400 Per Visit
AHN Membership Billing Account # 0123456	
Renown South Meadows and Northern Nevada Medical Center are NOT contracted providers.	

NUMEROS IMPORTANTES DE ACCESS TO HEALTHCARE NETWORK

- ***Departamento de Coordinadores: 775-284-8989***
 - Para preguntas de facturas de hospitales, clínicas y proveedores.
 - Preguntas de hospitales, clínicas y proveedores.
 - Pago a hospitales, clínicas y proveedores.
- ***Departamento de Inscripciones: 877-385-2345***
 - Para preguntas sobre su inscripción.
 - Para preguntas sobre su membresía con Access to Healthcare Network.
 - Para preguntas sobre otros programas que ofrece Access to Healthcare Network.
- ***Departamento de Finanzas: 775-284-1900***
 - Para realizar su pago de membresía de Access to Healthcare Network.
 - Para preguntas sobre su factura de membresía de Access to Healthcare Network.
- Si desea inscribirse para recibir mensajes de texto de AHN, consulte a un representante.