
Firma del Padre / Ejecutor / Representante Legal

Fecha

Patient Name: _____ **Account #** _____

PRACTICE FINANCIAL POLICY

Con el fin de establecer relaciones óptimas con nuestros pacientes y evitar malentendidos y confusiones con respecto a las pautas de pago, nuestro personal está capacitado para informarle constantemente sobre las políticas financieras de nuestra oficina.

PRESTAR ATENCIÓN MÉDICA DE CALIDAD A NUESTROS PACIENTES ES NUESTRA PREOCUPACIÓN PRIMARIA.

Estaremos más que encantados de brindar esa atención dentro de los lineamientos de su contrato con su compañía de seguros; sin embargo, es su responsabilidad comprender sus beneficios y llamar a su compañía de seguros para aclarar las preguntas relacionadas con su cobertura. El pago de los cargos y saldos no cubiertos no pagados por su compañía de seguros es, en última instancia, su responsabilidad.

Por favor lea y ponga sus iniciales en cada póliza a continuación:

“ Como cortesía, obtendremos beneficios en el consultorio para los pacientes con los que nuestros proveedores son proveedores preferidos (planes de salud contratados). Una vez que se han determinado estos beneficios, se requiere el pago de cualquier copago, deducibles anuales, coseguros y / o procedimientos no cubiertos o cosméticos en el momento en que se prestan los servicios. _____ Iniciales

“ Los pacientes con HMO y algunos pacientes de atención administrada son responsables de obtener las referencias necesarias antes de su cita. Llame a su compañía de seguros para determinar si se requiere una referencia de su médico de atención primaria. Las citas pueden ser reprogramadas si nuestra oficina no recibe la referencia requerida en el momento de su visita. Además, los servicios no autorizados (referencias no obtenidas) y no cubiertos son responsabilidad del paciente y se espera el pago completo de estos servicios en el momento de la visita. _____ Iniciales

“ Se espera que los pacientes con seguro de salud con los que nuestros proveedores no tienen contrato paguen los cargos completos al momento de la visita. Se le proporcionará una Declaración de médicos adjuntos para que la envíe a su compañía de seguros para su reembolso. No presentamos reclamaciones de seguros para planes de salud no contratados. Esto incluye también planes secundarios no contratados. _____ Iniciales

“ Si se extrae una pequeña muestra de crecimiento en su piel, su muestra puede enviarse a nuestro dermatólogo, el Dr. Howard Gerber, o un patólogo independiente, que examina la muestra con un microscopio y determina el tipo de crecimiento o enfermedad presente. Esto ayuda a su proveedor a determinar el mejor tratamiento posible para usted. Por lo tanto, puede haber un cargo de patología por la preparación y evaluación de la muestra de tejido, además del cargo de su proveedor por la extracción del tejido. _____ Iniciales

“ Los pacientes que soliciten una cita para procedimientos cosméticos con un costo esperado de \$ 1000 o más deberán depositar un depósito de \$ 250 cuando hagan una cita. Este depósito se aplicará al costo total del tratamiento y no es reembolsable si el paciente no cancela su cita 48 horas antes de la cita programada. El saldo completo requerido para el tratamiento debe pagarse el último viernes antes del tratamiento. _____ Iniciales

“ Los pacientes que soliciten una cita para rellenos cosméticos deberán depositar un depósito de \$ 100 cuando hagan una cita. Este depósito se aplicará al costo total del tratamiento y no es reembolsable si el paciente no cancela su cita 48 horas antes de la cita programada.

“ A nuestra discreción, habrá un cargo de \$ 25.00 por las citas perdidas que no se cancelen dentro de las 24 horas y por los cambios realizados en una cita sin informar previamente a nuestra oficina. _____ Iniciales

“ Habrá un recargo de \$ 35.00 por todos los cheques emitidos y devueltos por el banco debido a fondos insuficientes. _____ Iniciales

Con su cooperación, debería poder recibir todos los beneficios que le ofrece su plan de seguro, permitiéndonos hacer lo que mejor hacemos, concentrándonos en sus necesidades dermatológicas.