



Reglamento para Pacientes y Póliza De Pagos

- _____ 1. **Surtido de Medicamentos:** Es nuestra póliza que usted debe ser responsable en saber cuando el medicamento se debe renovar al menos una semana antes de que se agoten. Medicamentos se renuevan sólo en la visita con el proveedor. No aceptamos peticiones para renovar medicamentos durante el fin de semana, después de horas o como "walk in's".
- _____ 2. **Información:** Usted se compromete a proporcionar su nombre correcto, dirección actual y correcta, número de teléfono celular o de otro tipo, información de seguro, licencia de conducir o identificación con foto al momento de la registrarse o según la solicite la práctica a cualquier momento. Asimismo es responsabilidad suya actualizar de cualquier cambio cada vez que venga a la clínica
- _____ 3. **Responsabilidad Financiera:** Al poner sus iniciales y su firma a continuación, usted acepta la responsabilidad financiera de todos los cargos por los servicios prestados a usted. Si es un menor de edad o bajo tutela, el padre o tutor que acompañe al paciente asume esta responsabilidad.
- _____ 4. **Métodos de Pago:** Aceptamos efectivo, cheques, y varias tarjetas de crédito. El personal de recepción puede ser contactado en cuanto cuales tarjetas de crédito aceptadas o compañías de seguros en los que participa la práctica.
- _____ 5. **Citas /Despido del Paciente:** Nuestra oficina programará citas como cortesía para los pacientes y en la consideración de su tiempo. Los menores de edad deben estar acompañados por un padre o tutor para ser visto a menos que los arreglos especiales se han hecho con la oficina. Se requiere un mínimo de 24 horas [o el viernes antes de una cita de Lunes] para cancelar como cortesía a otros pacientes que buscan citas. Una patron de citas no canceladas puede resultar en la despido de la práctica. Tenga en cuenta que el despido puede ocurrir por no cumplir con sus obligaciones en virtud de este documento, así como el incumplimiento de los planes de tratamiento como se indica por el proveedor.
- _____ 6. **Expedientes Médicos:** El expediente médico es propiedad de la práctica. Sin embargo, las copias de su información médica pertinente están disponibles bajo petición. La práctica cobra un monto por copia del expediente. La lista de precios está disponible bajo petición.
- _____ 7. **Los copagos y deducibles de seguros:** Las compañías de seguros no pagan todos los honorarios y pueden excluir ciertos servicios de la cobertura. Es su responsabilidad entender su plan de seguro. Todos los copagos y los deducibles o servicios no cubiertos deben ser pagados en el momento de la visita. En caso de recién nacidos, hay un período de gracia de 30 días en el que el niño está cubierto por el seguro de la madre. Prueba de seguro se requiere después del período de gracia de 30 días, si no se proporciona un seguro un depósito reembolsable de \$ 60 será aplicada. Tenga presente que el reembolso puede demorar 2-3 meses.
- _____ 8. **Coleccion y pagos:** Cuentas de más de 90 días de edad son objeto de transferencia a una agencia de colección externa. Estas agencias cobran honorarios. Usted acepta ser responsable de todos los gastos de dicha recolección, honorarios de abogados y costas judiciales. Además, los bancos cobran por los cheques que no tienen fondos o no pueden ser cobrado. Usted acepta ser responsable de todas las tasas con cargo mínimo de \$ 35.
- _____ 9. **Reclamaciones de Seguros:** Si procede, nuestra oficina presenta reclamos de seguro. Usted se compromete a permitir que nuestra práctica de "acepta la asignación" de los beneficios y recibir el pago directamente de su compañía de seguros. En el caso de que su compañía de seguros envía el pago por un reclamo de nuestra oficina, usted se compromete a endosar el pago a nuestra práctica dentro de los primeros 10 días hábiles.

He leído y entendido todos los términos de esta póliza y de mis iniciales y mi firma a continuación, doy fe que comprendo perfectamente cada artículo y estoy de acuerdo con los términos anteriores.

Firma: _____

Fecha: _____