

## **POLITICA DE SERVICIOS FINANCIEROS**

En los últimos años, muchos cambios han ocurrido en la asistencia sanitaria, lo que ha hecho más difícil para nosotros recibir pago por los servicios prestados. Por lo tanto, a continuación hay una lista de las directrices que necesitamos imponer para continuar el proveer cuidados de alta calidad y hacer su visita tan agradable como sea posible.

***POR FAVOR, LEA TODA LA INFORMACION Y FIRME LA ADMISION DE HABER LEIDO ESTA POLITICA EN LAS AREAS INDICADAS EN LA PAGINA SIGUIENTE.***

1. Cobraremos su copago, la cantidad deducible, los servicios no cubiertos o el porcentaje de su responsabilidad, en el momento de su visita. Se le cobrará un cargo de \$25.00 por servicios si no paga usted su copago en el momento del servicio.
2. Por favor, sea muy meticuloso cuando nos dé la información de su seguro si desea usted que nosotros hagamos las reclamaciones al seguro en su nombre. *Siempre traiga la tarjeta actual del seguro y cualquier autorización necesaria que pueda necesitar. Usted será responsable de las cantidades pendientes de pago por falta de información .*
3. Nosotros presentaremos sus reclamaciones al seguro. Es su responsabilidad asegurarse que recibamos los pagos puntualmente (dentro de 30 ó 45 días es lo habitual). Es conveniente mantener contacto frecuente con el seguro para asegurarse que paguen, como es debido.
4. Su compañía de seguros le enviará una Explicación de Beneficios (EOB) que explica lo que han pagado a nuestra oficina. Esto es un documento que debe usted conservar en sus archivos. Si usted no está de acuerdo con el pago, por favor, póngase en contacto con la compañía de seguros.
5. Durante una de sus visitas, el médico puede descubrir una condición médica o enfermedad que requiera diagnóstico, tratamiento o visitas sucesivas. El coste por esto estará cubierto por su seguro como si fuera una visita por enfermedad, que puede requerir que usted haga un copago, coaseguro, o cantidad deducible. La decisión de cualquier responsabilidad del paciente proviene de la compañía de seguros de acuerdo con los beneficios de su póliza.
6. Si su seguro niega el pago por cualquier razón, se le pedirá a usted que pague con cheque personal, dinero efectivo, giro postal, Visa, MasterCard, Discover o

American Express. Si no paga usted a su debido tiempo, su cuenta pasará a ser coleccionada por nuestra agencia de cobros, *Diversified Accounts Systems* (Sistema de Cuentas Diversificadas) en Morrow, Georgia.

7. **PACIENTES QUE PAGAN DIRECTAMENTE:** Esta categoría incluye aquellas personas que no tienen seguro y los pacientes que tienen un plan de indemnización en el que se aseguran a si mismos. Para ayudar a los pacientes sin seguro, nuestra oficina les dará un 10% (diez por ciento) de descuento hacia el cargo de la visita al médico, excluyendo las cuotas de laboratorio, inyecciones, etc. Para tener derecho a este descuento, el pago total debe hacerse en la fecha del servicio. Debido a los gastos de mantenimiento y facturación de su cuenta, no podemos aplicar este descuento una vez que se haya marchado de la oficina.

El pago por servicios médicos se espera antes de que se presten estos servicios. Aceptamos dinero en efectivo, cheques, giros postales, Visa, Master Card, Discover y American Express. Si no puede usted pagar en su totalidad los servicios en esa fecha, debe usted hacer un plan de pagos antes de ver al proveedor de los servicios. Si no tiene usted un acuerdo previo con nuestra oficina, esperamos el pago completo por adelantado. Si el pago no es posible, podemos volver a planear otra visita.

8. Si su seguro está en otro estado (excepto el seguro PPO), debe usted pagar en el momento de la visita. La mayoría de los planes estatales pagan al paciente y no directamente a nosotros (aún cuando le digan a usted que lo hacen). El pago se colectará por adelantado en su totalidad y se le proporcionará toda la información necesaria para presentar la reclamación usted mismo.
9. Es su responsabilidad lo que su seguro vaya a pagar o no pagar. Tiene usted que informar al médico o asistente sanitario si su seguro pagaría por visitas rutinarias, visitas de bienestar, pruebas de laboratorio, inyecciones, etc. Nuestros proveedores harán todo lo posible para colaborar con los requisitos de su seguro; sin embargo, codificaremos su reclamación o reclamaciones de acuerdo con la diagnosis determinada por el proveedor.
10. Debido a la naturaleza de nuestra especialidad, tratamos de regular el tránsito de nuestros pacientes planeando las visitas. En caso que no pudiera usted venir a su cita, debe usted llamar por teléfono a nuestra oficina dentro de 24 horas antes de la hora de su cita. Por favor, lea el folleto con la información detallada sobre este servicio.

## **PARA SU INFORMACION**

La política de nuestra clínica es presentar las reclamaciones por vía electrónica a las compañías de seguros la mañana del primer día laboral siguiente a la fecha de nuestros servicios.

Recuerde que usted y/o su empleador pagan las primas mensuales de su póliza del seguro. Su compañía de seguros es responsable ante usted y no ante nuestra oficina. Por favor, no dude en ponerse en contacto con ellos, si no está de acuerdo con sus pagos o para averiguar el estado de nuestras reclamaciones.

Si tiene usted alguna pregunta acerca de nuestra política de servicios financieros, por favor, explíquenos sus preguntas antes de venir a vernos a la oficina. Puede usted llamar al (770)-941-7709, para hablar de nuestras normas financieras.

---

**Firma del Padre/Madre o Guardián Legal**

**Fecha**

**Nota: Nuestra participación con su seguro no garantiza el pago de su factura.**