

Desert Canyon Pediatrics
Poliza Financiamiento del Paciente

Nosotros estamos dedicados a proveer el mejor tratamiento posible y servicio para usted y sus hijos, y necesitamos que entienda su responsabilidad financiera, que es un elemento esencial en el cuidado de sus hijos y tratamiento.

Su plan de aseguramiento medico es un contrato entre usted y su aseguramiento, el doctor no esta involucrado. Muchos planes de aseguramiento medico tienen deducibles altos y co-pagos que son su responsabilidad. Favor de contactar a su aseguramiento antes de su cita si tiene alguna pregunta sobre su cobertura. Es su responsabilidad saber sus beneficios y lo que cubre su aseguramiento, antes de que nosotros les demos los servicios.

Estamos contratados con varios seguros medicos para poder aceptar los beneficios y les mandaremos la cuenta a los planes con los cual tenemos contratos. Nuestros contratos con los planes medicos, requieren que colectemos un co-pago al tiempo que sean atendidos, y tambien cualquier porcion de la consulta que el plan considere que sea "responsabilidad del paciente."

Si usted tiene un plan medico con cual nosotros no tengamos contrato, por cortesia le prepararemos y mandaremos la factura pero sin ser asignados. Esto quiere decir que la aseguramiento le mandara el pago directamente a usted y los cargos por la consulta tendran que ser pagados el mismo dia que se le den los servicios al paciente. Por su conveniencia aceptamos efectivo, cheques personales, y la mayoria de las tarjetas de credito.

Por todos los servicios que son proveidos en el hospital, le mandaremos una factura a su plan medico. Cualquier balance, sera responsabilidad suya y tendra que ser pagada en cuanto reciba el estado de cuenta.

Por todos los servicios dados a pacientes menores de edad, buscaremos por pago al adulto que acompaña al paciente, a los padres o guardian con custodia.

Para poder darles el mejor servicio posible y disponibilidad a todos nuestros pacientes, por favor notifiquenos al menos 24 horas por adelantado si necesita cancelar o cambiar una cita. Cancelaciones hechas en menos de 24 horas de la cita, seran cobrados un cargo.

Cargos acumulados por Citas Faltadas, Cancelaciones Tardadas, y copeo de Archivos Medicos no son cargos cubiertos por planes de aseguramientos y son responsabilidad directas a usted.

Nosotros reservamos el derecho a mandar su cuenta a una agencia de colecciones si recibimos una factura marcada "Correo Regresado" y que no tenga la nueva direccion en donde poder mandar la factura. Tambien podemos mandar su cuenta a una agencia de colecciones si su cuenta no ha sido pagada en 90 dias, o por falta de hacer sus pagos cuando han firmado un acuerdo de pagos con nuestra oficina.

Pacientes que estan en cualquier plan de AHCCCS nos tienen que informar si tienen alguna otra aseguramiento privada. Por ley, facturas tienen que ser mandadas a la aseguramiento privada primero y se le manda la factura a AHCCCS despues. Falta de no proveernos con esta informacion es considerado fraude y los padres podran ser multados o se les puede quitar la aseguramiento.

Por favor notifiquenos si hay algun cambio en su plan de aseguramiento antes de que vengan a su cita.

He leído y comprendo la poliza financiera de Desert Canyon Pediatric, PC y acuerdo a los terminos descritos. Tambien entiendo que estos terminos pueden cambiar de tiempo a tiempo por la oficina.

Firma de Paciente o Persona Responsable si es menor de edad

Fecha

Segunda Firma de Persona Responsable

Fecha

Por favor escriba el nombre del paciente

Fecha