

Póliza de Seguro de Oficina

PACIENTES CON COBERTURA DE SEGURO

Estaremos encantados de facturarle a su compañía de seguros como cortesía. Es posible que la compañía de seguros no pague parte de la factura, que deben ser pagadas por el paciente. A veces hay un copago, deducible, coseguro o parte de una tarifa que no está cubierta por su contrato de seguro. Incluso si tiene doble cobertura (esto es posible si usted y su cónyuge tienen seguro), es posible que una parte sea su responsabilidad.

Si está recibiendo tratamiento durante un periodo de tiempo, agradecemos el pago durante el curso del tratamiento. Nuestra oficina lo ayudará a organizar un calendario de pagos.

El seguro de salud es un contrato entre un paciente y una compañía de seguros, que acuerda pagar ciertos beneficios prescritos al paciente cuando se incurre en costos de salud. Pocos planes de seguro médico pagan el 100% del costo ni pagan todos los servicios. Le recomendamos que hable directamente con su compañía de seguros o empleador con respecto a los servicios que cubre su póliza y qué coseguro y deducibles pueden necesitar.

Las compañías de seguros pagan los costos de salud de acuerdo con las tarifas que han diseñado. El programa de tarifas puede coincidir o no con las tarifas reales que se cobran. Aunque las aseguradoras llaman a sus servicios habituales, habituales y razonables, de hecho, a menudo se basan en información recopilada de uno tres años antes. Por lo tanto, en la mayoría de los casos, lo que cobra la oficina será más alto que la que reembolsa la compañía de seguros. Esto no significa que la oficina esté cobrando de más, significa que la compañía de seguros paga lo que ha acordado pagar, no lo que se ha cobrado.

Entiendo y acepto que soy responsable en última instancia del pago de cualquier servicio profesional prestado, no mi compañía de seguros. También entiendo que es mi responsabilidad obtener una remisión, saber la fecha de vencimiento de la remisión y cuándo obtener una nueva remisión. He leído toda la información sobre el consentimiento del tratamiento y el formulario demográfico. Certifico que esta información que he proporcionado es verdadera y correcta según mi conocimiento. Le notificaré si se produce algún cambio en la información que he proporcionado

PACIENTES SIN COBERTURA DE SEGURO

TÉRMINOS ADICIONALES

Las citas canceladas con menos de 24 horas de anticipación o las citas incumplidas están sujetas a un cargo por cancelación, que es el equivalente al tiempo reservado para usted.

Los cheques devueltos por su banco están sujetos a un cargo de procesamiento de \$35.00.

Si su cuenta se refiere a cobranza, usted será responsable de los costos de cobranza del saldo pendiente.

Nos gustaria aprovechar esta oportunidad para darle la bienvenida a nusrta oficina y asegurarle que haremos todo lo posible para brindarle le mejor atencion posible.

He leído y entiendo la oficina de seguros para A.M.A. Counseling Services LLC

Firma de la paciente o tutor

Fecha