

POLÍTICA FINANCIERA

Somos médicos independientes que comparten los empleados, un edificio de oficinas, servicios y políticas. El propósito de esta comunicación es explicar nuestra Política Financiera. No solo estamos comprometidos a proveer una excelente atención, pediátrica a su hijo, estamos comprometidos a proveerle con la información para que pueda tomar decisiones informadas con respecto a los asuntos financieros.

- Todas las prácticas aceptan el pago vía el cambio efectivo, tarjeta de débito, Visa y MasterCard.
- Los copagos se recogen en el principio de la cita cuando comprobarse. Su compañía de seguros requiere esta colección de fondos. Se añadirá una cuota de \$20.00 a su cuenta si el copago no se recibe en el momento de la cita.
- Las cuentas pagadas en privado (sin el seguro médico) califican por un descuento de 20% cuando se pagan en el momento del servicio. Aplica a las citas de la oficina y de las exanimaciones rutinarias de bien salud.
- En la primera cita, se supone las cuentas pagadas en privado (sin el seguro médico) son pagadas en el momento del servicio. Esta regla aplica por las citas después de eso, con la excepción que se hacen arreglos con la Oficina de Negocios antes de recibir servicios.
- La cuenta por servicios que no cubre el seguro médico, la circuncisión y el recorte de la lengua por ejemplo, se recoge en el momento del servicio.
- Se añadirá una cuota de \$25.00 por un cheque rechazado.
- Se añadirá una cuota de \$50.00 para una cita no cancelada sin al menos un aviso de un día. Por más de tres citas no canceladas en un año calendario la relación del paciente con el médico puede ser terminado.
- Facturaremos sus reclamos médicos por usted con su compañía de seguros. Sin embargo, tenga una cuenta, por favor, que después de procesar su reclamo medico con la compañía de seguros, se supone que usted paga el resto de la cuenta dentro de 30 días, con la excepción que se hacen arreglos con la Oficina de Negocios.
- Un representante de la Oficina de Negocios está disponible en horario de oficina para discutir los arreglos de pago y / o hacer preguntas sobre su cuenta. Se les puede contactar directamente al 503-657-0190.

He leído esta Política Financiera y entiendo que soy responsable por el pago de mi cuenta dentro del límite de esta Política, independientemente de la cobertura de seguro. Estoy de acuerdo en pagar todos los costos y los honorarios razonables de abogados, si pleito es instituido para cobrar el dinero adeudado por mí, incluyendo los intereses, las tarifas de procesamiento o comisiones que se pueda cobrar por cualquier agencia de recaudación retenida a perseguir en este asunto.

Escribir el nombre el paciente

Fecha

Escribir el nombre del padre o tutor legal

Relación con el paciente

Firma del padre o tutor legal