



## POLÍTICA FINANCIERA

**Practice Name** quiere brindarle una excelente atención médica y, a la vez, la posibilidad de controlar los costos. Para ello, necesitamos su ayuda. Le pedimos que por favor lea nuestra política financiera que se detalla a continuación.

- La información del seguro debe actualizarse en cada visita. Como cortesía para usted, enviaremos los cargos a su seguro para el pago. Para que podamos hacer esto de manera precisa y oportuna, necesitaremos contar siempre con su información correcta. Tenga listas las tarjetas de seguro primario y secundario para su revisión en cada visita e informe a la recepcionista sobre cualquier información nueva.
- El Panel de Asistencia Médica de Martin Foot and Ankle está cerrado. No aceptaremos nuevos pacientes cuyo seguro primario sea un plan de asistencia médica. No presentaremos ningún reclamo a un plan de asistencia médica si se trata de su seguro secundario; usted será responsable de cualquier saldo impago.
- Por favor, proporciónenos cualquier nueva dirección, teléfono o cambio de empleo.
- Los pacientes con pólizas de seguro HMO deben presentar una derivación válida para cada visita. Es responsabilidad del paciente comunicarse con su proveedor de atención primaria para obtener esta información. Si no cuenta con una derivación válida a la hora de su cita programada, tendremos que reprogramarla.
- Los copagos, coseguros y deducibles deben pagarse en el momento en que se prestan los servicios. Cualquier saldo pendiente también debe pagarse en ese momento. Aceptamos efectivo, cheques, tarjetas bancarias y tarjetas de crédito (Visa, Discover, MasterCard y American Express). Martin Foot and Ankle también ofrece opciones de financiamiento de CareCredit. También podemos mantener una tarjeta de crédito en nuestros registros para su conveniencia. Se requiere el pago en cada visita. Si no puede pagar su copago en el momento de la visita, se le cobrará un arancel de refacturación de \$10.00 o una posible reprogramación de su cita.
- El Pago de Cuentas en línea a través de nuestro Portal del Paciente está disponible.
- **Practice Name** sabe que a veces se producen

problemas financieros. Los planes de pago se pueden arreglar directamente con el departamento de facturación; sin embargo, estos pagos deben realizarse de manera puntual y **cancelarse dentro de los 6 meses.**

- Los pacientes particulares, aquellos que no tienen seguro, deberán pagar toda su **factura** en esa cita, a menos que se hayan hecho arreglos de pago con anticipación con el departamento de facturación.
- Es su responsabilidad como paciente notificarnos si no desea que su visita se envíe a su compañía de seguros. Para ese servicio particular, se requiere el pago completo en el momento de la visita.
- El responsable financiero al momento del servicio seguirá siendo responsable de todos los cargos hasta que se reciba el pago en su totalidad.
- Cualquier **factura** que no esté paga a la fecha de vencimiento puede derivarse a una agencia de cobro externa. Si **Practice Name** necesita usar una agencia de cobro o un abogado para cobrar el monto no abonado, el paciente será responsable del arancel y los costos de cobro de \$18.00.
- Practice Name
- Política de citas: Se aplicará un cargo de \$45.00 al paciente/garante por las siguientes citas. La inasistencia (*no show*) se define como el hecho de no cumplir con su cita o no notificar a nuestra oficina 24 horas antes de su cita. Si reprograma la cita dentro de las 24 horas o llega más de 15 minutos después de la hora de su cita también podría originarse el arancel de \$45.00. Tres de estos sucesos podrían dar como resultado que la clínica lo rechace.
- Por cualquier cheque devuelto por el banco se cobrará un arancel de cheque rechazado de \$35.00.
- Productos personalizados: Si no se recogen los productos personalizados dentro de los 30 días posteriores al contacto inicial por parte de la oficina en el cual se indica que el producto ha llegado, el paciente o la parte responsable será responsable de abonar el precio de compra completo del producto personalizado. Todos los depósitos son no reembolsables.

Conforme a la Ley de Estadounidenses con Discapacidades, asumimos la responsabilidad de brindarle servicios. Estos servicios tienen estrictas pautas / políticas de cancelación. Si se le han proporcionado servicios, debe comunicarse con nuestra oficina o la agencia interinstitucional al menos 48 horas antes de la hora de su cita si necesita una cancelación. Si no lo hace, el arancel en el que puede incurrir es de \$130.00 por vez. Estamos encantados de proporcionarle este servicio. Le pedimos que asuma la responsabilidad de informarnos adecuadamente si necesita cancelar o reprogramar una cita con nuestra oficina.

Full Month Day, Year

Gracias por su cooperación y apoyo continuo. Comuníquese con nosotros al 717.757.3537 interno 7005 si tiene alguna pregunta sobre la política.

(Firma del paciente / representante / parte responsable)

Nombre del paciente: Nombre completo del paciente (Nombre primero)  
**actualizado el 01.02.2022**