

Trinity Pediatrics P.C. políticas

Tarifas e información del seguro

Todas las tarifas por servicio deben ser pagadas al recibir el servicio. Aceptamos Visa, Mastercard, y Discover. Si su cuenta se atrasa, un cargo de 5% será agregado a su cuenta. Su seguro médico es un contrato entre usted y su compañía de seguro. Pagos por nuestros servicios dependen de los términos de su póliza. Muchas compañías de seguro requieren una referencia de su Proveedor de atención primaria. Es la responsabilidad del paciente de traer su referencia a la hora de la visita. Los pacientes recibirán una factura mensual por cantidades mayores de \$30, después de que se hayan aplicado los pagos del plan de seguro. Los pacientes serán contactados a través de declaraciones de facturación o llamadas telefónicas durante un período de 120 días recordándoles su factura. Durante este período, se espera que los pacientes paguen su cuenta en su totalidad o establezcan un plan de pago. Nos esforzamos por ayudar a todos los pacientes antes de alistar la asistencia de una agencia de colecciones. Los pacientes tendrán 120 días a partir de la fecha en que se genere el primer estado de facturación para pagar el saldo o establecer un plan de pago.

Autorización de pago

Por la presente, asigno el pago directamente a Trinity Pediatrics P.C. de todos los beneficios derivados del seguro que ampara al paciente y que normalmente yo tendría derecho de recibir. Con mi firma, autorizo la liberación de mis expedientes médicos según lo estime necesario para el pago de los beneficios del seguro. Yo entiendo que soy responsable por cualquier cargo que mi seguro médico declina pagar.

Acta de privacidad del HIPAA

En nuestra sala de espera se encuentra una copia visible para que el paciente pueda leer que estamos cumpliendo con sus derechos de privacidad. Si necesita una copia para usted por favor de pedir una.

Me han ofrecido una copia de los DERECHOS DE PRIVACIDAD y entiendo que Trinity Pediatrics P.C. tiene el derecho de cambiar su Acta de privacidad de tiempo a tiempo, y yo puedo contactarme con Trinity Pediatrics P.C. en cualquier momento para obtener una copia.

Política de ausencia sin notificación previa/Ausentarse sin Aviso

Estas políticas son necesarias para proporcionar atención médica de calidad a todos nuestros pacientes. Es su responsabilidad actualizar cualquier información demográfica con la recepcionista para asegurarse de que usted puede ser contactado para confirmar su hora y fecha de la cita. Es la política de Trinity Pediatrics que todas las citas sean canceladas por lo menos una hora antes de su cita. Citas que no son

canceladas, al acuerdo de esta política, son citas “ausentes sin notificación previa”. A su tercer “ausencia sin notificación previa” su hijo será despedido de nuestra práctica.

Debido al alto volumen de pacientes., debido al alto volumen de pacientes, estamos aplicando estrictamente nuestra política de “llegadas tardes”. Si usted llega 15 minutos tarde a su cita, se le pedirá que re programe su cita. Nos esforzamos por ver a cada paciente que es parte de nuestra práctica, pero ya no podemos seguir siendo indulgentes con esta política.

Reconozco que se me ha ofrecido una copia de las políticas anteriores.

Nombre del Paciente

Fecha de expiración

Firma de padres/guardián

Fecha