

The Pediatric Center, PA
Regulaciones Financieras

1. Los padres ó guardianes de los pacientes son responsable por 100% del pago por tratamiento en nuestra oficina.
 - a. El padre, madre ó guardian quien firma esto es responsable por todos lo cargos.
 - b. Todo paciente sin seguros deben pagar por todo al momento de la visita.
 - c. Quien traiga al niño debe pagar por la visita.
2. Pacientes ya establecidos cuyo seguro ya se ha verificado y todos los deductibles ya estan cubiertos, solo deben pagar lo que no se cubre por el seguro ó su copago.
3. Pacientes asegurados que no hayan completado su deductible deben pagar por todos los cargos de las visitas hasta que no halla deducible pendiente.
 - a. Todo lo que no es cubierto por el seguro es responsabilidad de los padres ó guardianes, visitas preventivas ó enfermedad.
 - b. Pacientes sin seguros tienen que pagar por cada visita.
4. Con excepcion de HMO's ó PPO's todos los cargos no cubiertos por el seguro, son responsabilidad de los padres ó guardianes.
 - a. Si tiene un seguro nuevo debe llegar 30 minutos antes de la cita para verificar ó debe dejar un cheque pendiente hasta que su seguro esté verificado.
5. Si paga con cheque, visa, mastercard ó American Express:
 - a. Cheques mayor de \$100.00 se verificarán con el banco.
 - b. Tendrá un cargo de \$10.00 si el cheque es debuelto por falta de fondos y se espera el cargo en efectivo (cash).
 - c. Habrá "un cargo" de \$15.00 ó la cantidad del copago por "NO SHOW" ó por cancelaciones no antes de 24 horas.
6. Pacientes con un balance mayor de 90 dias se referirán a una agencia de colección. Todos los cargos, incluyendo abogados, seran su responsabilidad.
 - a. Estos pacientes no podrán volver a esta oficina y tendrán que buscar a otro médico.
7. Hemos desarrollado estas reglas porque los gastos envueltos en colectar el dinero han aumentado. Los empleados de esta oficina estan aquí para servirles y ayudarle. Si tiene alguna pregunta puede hablar con la directora de la oficina.

Yo, _____ he leído las regulaciones financieras, entiendo y acepto toda las reglas.

Firma

Fecha