

POLÍTICA FINANCIERA

Gracias por escoger Wellendorf ENT para sus necesidades de oído, nariz, y garganta. Estamos dedicados a proveer cuidado excepcional y servicio para usted y con respecto a su entendimiento completo de sus responsabilidades financieras como un elemento esencial de su cuidado y tratamiento. Como una cortesía para usted, mandaremos la cuenta de todos los reclamos médicos a su plan de seguro y secundario, basado en su autorización para entregar sus beneficios de plan a nosotros. Todos las reclamaciones son archivadas dentro de los estándares HIPAA (siglas en inglés). Por favor revise abajo y contáctenos si tiene alguna pregunta adicional.

Prueba de seguro: Pedimos que traiga su tarjeta de seguro en el momento de su visita. Esto es para asegurar de que tengamos su más reciente información de seguro para introducir su reclamo con exactitud.

Remisiones y autorizaciones: Si su seguro requiere una remisión, una autorización debe ser expedida anterior a su cita; o a usted se le pudiera pedir que haga una nueva cita. Es ultimadamente la responsabilidad del paciente/padre/guardián legal contactar a su doctor principal para obtener una remisión; si es requerida. Por favor contacte a su compañía de seguro si su plan requiere autorización previa par ser atendido. Si es referido más allá de Wellendorf ENT, es también su responsabilidad contactar su compañía de seguro para ver si estos contractaron con su plan.

Co-pago: Si su seguro requiere un co-pago, **debe ser hecho en el momento de su visita.** Puede que se le pida hacer una nueva cita si el co-pago no puede ser recolectado en el momento del servicio. Los co-seguros y pagos deducibles también serán recolectados en el momento del servicio, cuando es sabido. Aceptamos efectivo, cheques, y las tarjetas de crédito principales. Hay un cargo de \$30 por cheques devueltos.

Seguro: Su póliza de seguro es un contrato entre usted y su compañía de seguro. Wellendorf ENT no está involucrada. Es su responsabilidad estar al tanto del cubrimiento de su plan de seguro, elegibilidad, deductibles, co-seguros y provisiones de beneficios.

Procedimiento en la oficina: Para que el médico evalúe o trate su condición, él o ella pudiera necesitar hacer un procedimiento o usar un instrumento que su seguro clasifica como un "procedimiento quirúrgico". Algunos de estos tipos de procedimientos para diagnósticos tales como laringoscopia de fibra óptica, y una endoscopia, pudieran ser clasificadas de esta manera y pudieran ser aplicados a su deducible o co-seguro como un gasto de su bolsillo, si aplica. Esta cantidad es determinada por nuestros beneficios de plan de seguro y varía entre planes.

Pruebas adicionales: Por favor note si usted requiere radiología (tal como una tomografía) o servicios de audiología (tal como una prueba de oído diagnóstica.) Esto también es facturado a su compañía de seguro pero pudiera requerir co-pagos adicionales, remisiones, y pudieran ser aplicados a su deducible o co-seguro como un gasto de su bolsillo.

Procedimiento quirúrgico: Si usted requiere un procedimiento quirúrgico (no en la oficina), por favor note que recibirá facturas separadas del hospital, cirujanos, y el departamento de anestesia. Pre-pago será requerido en todos los procedimientos quirúrgicos. Las opciones de plan de pagos están disponibles en www.carecredit.com en todos los procedimientos quirúrgicos y de oficina.

Visitas post-quirúrgicas: Visitas a la oficina después de la cirugía relacionadas con esta cirugía que están dentro del "período global" (número de días específicos después de la cirugía) están incluidos en el cargo quirúrgico y no requerirán co-pago adicional o remisión. Si su visita con nosotros cae fuera del período global, la prácticas de factura estándar aplican.

Citas no cumplidas: Entendemos que ocasionalmente un paciente no puede llegar a una cita planeada. Pedimos que llame a nuestra línea de horarios (888-339-4368) para cancelar su cita al menos con 24 horas de anticipación; lo cual permite que otros pacientes sean programados. Si usted ha perdido tres citas sin re-programar, nos reservamos el derecho de referirlo a otras instalaciones de servicios de salud.

Menores: Menores de 18 años de edad deben estar acompañados por un padre o guardián legal delegado por la corte para que nosotros podamos atenderlos.

He recibido una copia de la política financiera de Wellendorf ENT y estoy de acuerdo de estar obligado con sus términos. También entiendo y estoy de acuerdo con que tales términos pudieran ser enmendados de vez en cuando por la práctica.

Firma del paciente o persona responsable si es un menor

Fecha

Escriba el nombre del paciente

Fecha de nacimiento

Oficinas en Carroll, Atlantic, Jefferson, Ida Grove, Lake City, Sac City and Storm Lake
Toll Free 888-339-4ENT (4368) • 712-792-4ENT (4368) • Fax: 712-792-2056
Suite 215 • 405 South Clark Street • Carroll, Iowa 51401

