

Raleigh Dermatology Associates, PA

800 Springfield Commons Drive, Suite 115 • Raleigh, NC 27609

Phone: (919) 876-3656 Fax: (919) 876-2351

POLÍTICAS FINANCIERAS

Gracias por elegir Raleigh Dermatology. Estamos comprometidos a proporcionar cuidado para el paciente pendiente ha usted y su familia. Antes de proporcionarle servicios médicos, requerimos que usted revise nuestras políticas financieras y acordar por escrito ha aceptarlas.

Pago requerido en el momento del servicio

Se requiere el pago en el momento del servicio. Esta política se aplica a los deducibles y copagos bajo su póliza de seguros de salud, aplicables y estimados que estamos en su plan. Si no tiene seguro de salud, requerimos pago completo en el momento del servicio. Requerimos pago completo para todos los servicios no cubiertos, incluyendo servicios de estética, en el momento del servicio.

Aceptamos efectivo, cheques personales, Master Card, Visa, Discovery, y American Express. Hay un cargo de \$25 por cheques devueltos.

Política para el manejo seguro

Nuestra Oficina participa con muchos planes de seguro de salud. Estos están listados en nuestro sitio Web

www.raleighdermatology.com

Porque cada plan es diferente, no podemos tener todos los detalles de sus beneficios de seguro. Mejor algunas de sus preguntas son respondidas por un representante de su compañía de seguros. Si somos un proveedor de su compañía de seguros, vamos a presentar la reclamación en su nombre.

Cuando venga para su visita, por favor traiga con usted una tarjeta de seguro actual y una identificación con foto. Si no tenemos información de seguro actual, automáticamente consideramos le pagan paciente. Después que tenemos información precisa sobre su elegibilidad de seguro y cobertura, nos presentará una reclamación con su compañía de seguros. En algunos casos, su compañía de seguros no cubre los servicios médicos que proporcionan o puede determinar que algunos de los servicios no son médicamente necesarios. Si cualquiera de estos dos casos sucede, usted es financieramente responsable por la atención que recibió.

Si somos un proveedor participante con su plan de seguro, copago o deducible vencen en el momento del servicio. Si no somos un proveedor participante, usted es responsable de pagar la visita fuera del seguro en el momento del servicio.

Múltiples procedimientos durante una visita

Si estás aquí para múltiples procedimientos, el médico determinará si o no para realizar todos estos procedimientos durante la misma visita de oficina o programarlas en una fecha futura. No podemos garantizar procedimientos múltiples en el mismo día del servicio. Su compañía de seguros puede tener un copago para la visita de oficina y un deducible por un procedimiento. Además, si proporcionamos un servicio no cubierto por su seguro durante la misma visita de una visita médica, usted tendrá dos cargos separados.

Si el paciente es menor de edad

Un padre o tutor legal que acompaña al menor es responsable del pago de la cuenta del paciente independientemente de quién tiene la póliza de seguro. Menores no acompañados pueden ser negado tratamientos si no son de emergencia hasta que un padre o tutor legal está presente o hasta el momento en que recibimos la autorización por escrito para el tratamiento y el pago de la cuenta. Los menores no acompañados deben proporcionar todos los copagos y otros pagos en el día de servicio.

Requerimos que todos los menores que ser acompañados por un padre o tutor legal para la visita inicial. Tras esa primera visita, podemos ver a los menores sin un padre o tutor si el padre o tutor ha dado permiso por escrito.

Si un menor esta en el tratamiento de Accutane, requerimos que un padre o tutor legal esté presente en cada visita. No hacemos excepciones ha esta política.

Reembolsos

Si se realiza un pago excesivo en su cuenta, nosotros procesaremos devoluciones sobre una base mensual. Si su tratamiento está en curso, a su petición, aplicaremos el sobrepago a cualquier futuro saldo.

Agencia de colección

Los pacientes con un saldo de más de sesenta (60) días deben hacer arreglos de pago antes de la programación de citas futuras. Si no se hacen arreglos de pago y la cuenta es más delincente de noventa (90) días, la cuenta puede girarse a una agencia de colección.

Perdidas de citas / finales cancelaciones

Si necesita cancelar una cita, por favor notifique a nuestra oficina no menos de 24 horas de anticipación para que podamos volver a programar su cita. Si necesita cancelar quirúrgica cita por favor notificar a nuestra oficina de 48 horas de anticipación. Si no consigues dos citas o cancelar sin notificación apropiada, habrá una cuota de \$50 para visitas regulares de oficina o una cuota de \$75 para citas quirúrgicas. Si usted se retrasa inesperadamente, póngase en contacto con nuestra oficina para que podamos hacer arreglos para que usted pueda venir en otro momento o en otro día.

Si necesita hacer arreglos de pago especial, por favor, háganoslo saber antes de su cita. Nos va ha satisfacer sus necesidades a lo mejor de nuestra capacidad.

Entiendo y acepto ha estas políticas

Firma del paciente (Padres)

Fecha