



MODERN DERMATOLOGY

WESTPORT, CT

tel (203) 635-0770 | fax (203) 635-0771

www.moderndermct.com

info@moderndermct.com

Póliza financiera/de oficina

Por favor recuerde que su seguro médico es un contrato entre usted, el paciente, y la compañía de seguro. Es la responsabilidad de USTED a saber sus beneficios médicos, incluyendo copagos, franquicia, coseguro médico, las referencias requeridas, y los contratos de laboratorio. Como servicio a usted, nosotros aceptamos una reclamación a la compañía de su seguro para todas las cargas de sus visitas médicas. Pero no compartimos el contrato entre usted y la compañía de seguro. Una copia de su identificación y tarjeta de seguro (anverso y reverso) es requerido por el departamento de facturación para ayudarlo a presentar su reclamo.

Es responsabilidad del paciente informar a esta oficina si tu seguro médico requiere certificación o autorización previa de servicios antes de programar dichos servicios. Es responsabilidad del paciente para servicios negados por el seguro médico “no elegibilidad,” “servicio no cubierto,” o “pre autorización/certificación no obtenida.” Al firmar este formulario, usted entiende que una vez que su plan de seguro haya pagado su parte de cuidado, recibirá una explicación de beneficios (EOB) de su compañía de seguro(s). El EOB explicará la fuente de cualquier remanente de equilibrio que necesite. Para ser pagado por usted mismo, el paciente, los estados de cuenta se publican después de que nuestra empresa de facturación reciba cualquiera de los siguientes: pago del seguro médico, una denegación incumplimiento, o un pago del seguro por cualquiera motivo. Son responsables de cualquier cargo no cubierto por el plan de su seguro médico. Cualquier cantidad que no es cubierta por su seguro médico, se debe entre los 30 días posteriores al tiempo del servicio.

Remisión- su plan de seguro médico puede requerir un remisión por su doctor primaria antes de ver un especialista. (La dermatología es una especialidad médica.) Es su responsabilidad obtener la referencia para su plan de seguro acepte una reclamación para la visita. Si no tiene una referencia a la hora de su cita, la cita tendrá que ser reprogramada y se le cobra una tarifa de cita pérdida de \$50 dólares. Si se le niega la reclamación debido a la falta de esta referencia requerida, usted (el paciente) es responsable del pago completo de la visita .

Coberta dentro de la red- para las compañías de seguro que la oficina de modern dermatology está en contacto con , nosotros ofrecemos estimación de buena fe por sus gastos de bolsillo en el momento de la visita. Estimaciones son calculadas por su centro de compensación de seguros, pero no son garantidas de cobertura de seguro. Los copagos, el coseguro, los deducibles, y todos los artículos y cargos no cubiertos por responsabilidad financiera del seguro/paciente y vencen en el momento de la visita.

Pacientes de Medicare- Nosotros mandamos la cuenta a la compañía de medicare para usted.

Nosotros requerimos su firma en archivo, esto es para que la cuenta también sea distribuida a aseguranzas secundarias para usted. Todos los copagos se vencen en el momento. El paciente es responsable de cualquier balance que no es pagado por su seguro de salud primaria o secundaria seguro .

Coberta fuera de la red- para estos planes, los copagos se vencen al momento de su visita. Usted es responsable de los cargos. Estos cargos pueden ser más altos que los servicios similares de un proveedor dentro de la red. Copagos, seguros, deducibles, y otros cargos no cubiertos por seguro médico son cargos que son la responsabilidad del paciente que se deben al tiempo de su visita. Usted puede optar ser un paciente que paga su propia cuenta y enviar su factura para reembolso a su compañía de seguro.

Pacientes de Medicaid/Husky- Modern Dermatology no acepta seguro primaria o secundaria de Husky o Medicaid.

Gastos hechos fuera del bolsillo- Los copagos, el coseguro, los deducibles, y todos los artículos y cargos no cubiertos debajo seguro médico son cargos que el padre/o el paciente es responsable por y se vencen al momento de su visita. Reciente cambios en la industria médico han resultado en las compañías de seguro que transfieren cargos a los clientes: usted, el paciente.

Pacientes que pagan cuenta propia- pacientes sin seguro/ que pagan cuenta propia son responsables por el pago el tiempo de su visita. El programa de tarifas se basa en el programa de tarifas de medicare establecido.

Servicios no cubiertos- procedimientos cosméticos y estéticos no son cubiertos por el seguro médico. El pago completo es debido al momento de su visita por tarjeta, efectivo, o cheque de banco.

Saldo pendiente- nuestra compañía de facturación le mandará un declaración explicando su saldo adeudado. El pago es esperado 30 días después de recibir esta declaración. Es responsabilidad del paciente asegurarse de tener una dirección segura en el archivo. Si no pago es recibido después de 3 estados de cuenta por el mismo saldo, la cuenta será transferida a una agencia y será marcada como morosa en la oficina. Esto afectará tu capacidad de programar citas no esenciales en el futuro hasta que todos los balances se hayan completado. Tendríamos la opción de requerir un depósito para futuras citas programadas para pacientes con historia de cuentas morosas. Pacientes que fallan de pagar balances corren el riesgo de ser despedido de la práctica

Pago por cheque devuelto- Todos los cheques regresados van a tener una tarifa de \$30 para procesar.

Patología/laboratorio tarifa- Modern Dermatology PC usan una tercera compañía para servicios lavatorios. Usted/o su seguro médico van a recibir una cuenta adicional por las compañías lavatorios (Yale, New England Dermatopathology, Quest, Labcorp ect.) Nosotros, Modern Dermatology no podemos cambiar estos cargos como ellos son facturados por una unidad separada.

MOH's procedimiento- pacientes van a necesitar firmar una segunda consentimiento financiero para estos procedimientos específicamente.

Nosotros solicitamos que todos pacientes de Modern Dermatology mantengan una tarjeta de crédito que está activa en archivo.

Visitas pérdidas

- por favor proporciona un aviso de 24 horas para cancelar citas médicas. Hacemos esto para que otros pacientes que necesitan atención médica. La tarjeta en archivo va a tener un cargo de \$50 si fallas al llegar a tu cita o cancelas/reprogramar en menos de 24 horas. Si el cargo no es posible por la tarjeta de crédito, un extracto se le enviará por correo
- procedimientos estéticos/cosméticos: La oficina requiere un aviso de 48 horas para cancelar/reprogramar su cita. La tarjeta en archivo va tener un cargo de \$100. Si el cargo no es posible por la tarjeta de crédito, un extracto se le enviará por correo
- Para procedimientos grandes, se cobrará 50% de la tarifa estimada como depósito al realizar la visita. Este depósito ya será reembolsado por Modern Dermatology si fallas a cancelar o reprogramar 48 hours antes de la fecha de su visita.
- cambios/modificaciones a citas que son parte de una serie que no cumple con el dos días antes póliza resultan a perder ese tratamiento y no seguiría siendo parte de esa serie.
- después de perder dos citas seguidas/ o cancelar el mismo día, corres el riesgo de ser despedido de la práctica

Consultas cosmeticos

La consulta cosmética tiene un cargo de \$150 más impuestos. El costo de \$150 dólares será deducido del costo de cualquier tratamiento cosmético si la cita es programada dentro 90 días de la consulta cosmética.

Paquete cosmeticas

Ofrecemos paquetes cosméticos en ciertos procedimientos para una manera que los pacientes salven dinero. El precio de la serie completa se debe de pagar después del primer procedimiento. La seria solo puede estar usada por solo un paciente. Si el paciente decide de no continuar con la seria, el tratamiento va a ser el precio no descontado y el resto del dinero se le regresa. Puedes solicitar el devuelvo del dinero entre tres meses del tratamiento. Las series de un procedimiento solo es efectivo para 12 meses

Póliza de prescripciones

Por favor llame durante horas normales y deje el nombre del paciente, fecha de nacimiento, fecha de nacimiento, número de teléfono, el nombre de la medicina y la farmacia preferida. Por favor deja 48 horas para cumplir con su pedido. Algunas prescripciones requieren una autorización previa de parte de su seguro médico. Para medicamentos por boca, biológicas, o medicamentos tópicos el paciente tiene que ser evaluado cada 6 meses. Nosotros no podemos mandar prescripciones si el paciente no ha llegado/visto en la oficina entre 12 meses.

Yo he leído y entiendo la póliza de la oficina/financiera/ tarjeta de crédito en archivo de Modern Dermatology P.C.

Paciente o padre de paciente

Fecha

Imprima el nombre del paciente