



Póliza Financiera

Nosotros apreciamos su pago después que usted haya sido visto(a) por su Doctor, incluyendo consulta y servicios médicos. Nosotros aceptamos diferentes clases de pagos. Aceptamos (1) cheques personales, (2) VISA, MasterCard, American Express y Discover. Así podemos obtener su pago y nos ayudara a mantener nuestro costo y honorarios bajos. Después que su consulta y servicios médicos hayan sido terminados, usted será dirigido(a) a nuestra cajera de pagos. La cajera le entregara a usted su recibo de pagos o de seguro médico indicando su co-pago (indicado por su seguro médico) mas todos sus otras formas de identificación suya y de seguros que usted necesite.

Nuestros doctores comparten su preocupación acerca del costo de servicios médicos. Nosotros verdaderamente creemos que el mejor servicio médico, es basado en mutuo(a) amistad y entendimiento entre doctor y paciente. De todas maneras lo invitamos para discutir francamente con nosotros alguna preocupación o pregunta alguna que usted tenga acerca de los servicios médicos o los honorarios. Si usted anticipa algún problema con el cubrimiento de su seguro o pago personal, se le aconsejaria ponerse en contacto con nuestro(a) consejero(a) financiero. Entre mas rapido sepamos acerca de algún problema posible, entonces nosotros podremos encontrar alguna resolución conveniente para usted.

Esto es un acuerdo entre Georgetown Medical Clinic, como proveedor y acreedor, y el Paciente nombrado en este formulario. Al ejecutar este acuerdo, usted, El Paciente, estará de acuerdo a pagar todos los servicios médicos recibidos.

Estado Mensual: Si usted tiene un saldo en su cuenta, nosotros le mandaremos un estado de cuenta mensual. Después de recibir su estado mensual, todos los saldos deben ser pagados lo más rápido posible. Pagos no recibidos durante los 15 días dados después que usted haya recibido su estado de cuenta, son considerados pagos pasados de fecha el cual indica que honorarios serán agregados a su saldo y hasta multas también serán agregadas con interés.

Opciones de pago en caso de no tener seguro médico:

- A. Un depósito avanzado de \$130 es requerido antes de su primera visita (Nota: Exámenes anuales requieren un depósito grande). Usted puede pagar por medio de dinero en efectivo, cheque o tarjeta de crédito. El resto de algún saldo puede ser devuelto o acreditado así algún servicio médico en el futuro si así usted lo desea.
- B. Para servicios médicos extensivos como parto de bebe, usted necesitara o preferirá asegurar un préstamo financiero con su unión de crédito o banco. Usted será invitada a discutir esto con nuestro departamento financiero antes que los servicios sean dados.

Opciones de pago si usted tiene seguro médico:

- A. Usted debe pagar todo sus deducibles, o co-pagos, y co-seguros en su totalidad después que sus servicios médicos hayan terminado. Si usted prefiere puede pagar con su dinero, cheques, o tarjetas de crédito.
- B. O usted puede pagar su deuda en su totalidad y después ser re-embolsados por su seguro médico.
- C. Todos los pacientes necesitan pagar sus copagos o deducibles necesarios antes que procedimientos quirúrgicos sean dados y a la hora que su visita médica allá terminado. A no ser que su póliza de seguros indique otra cosa.

Seguro: Un seguro es un contrato entre usted y su compañía de seguros. Nosotros no somos parte de este contrato, como en algunos casos nosotros mandaremos su cuenta a su seguro médico primario como cortesía a usted. Aunque nosotros podríamos estimar cuanto su seguro médico podría pagar, es la compañía de seguros los que toman la determinación final de su elegibilidad. Usted acepta pagar cualquier porción de las cuentas no cubiertas por su seguro. Si su seguro no paga durante los primeros 60 días después de la fecha que sus servicios médicos fueron rendidos, el saldo de cuenta será mandado a usted para ser pagado por usted.

Pago Requerido: Cualquier co-pago requerido por cualquier seguro necesita ser pagado en el instante después que usted termine su visita médica el mismo día. Esto es un requisito del seguro, y nosotros no podemos cobrarle estos honorarios. Si usted no puede traer su co-pago con usted el mismo día de su visita médica, (\$10.00) diez dólares serán requeridos para proceso/pago de honorarios que serán sumados a su cuenta médica.

Cheques Devueltos: Abra un honorario de (\$25.00) veinticinco dólares por cada cheque que sea devuelto por su banco. Si su cheque es recibido con su cuenta, usted será requerido(a) a pagar los honorarios asociados con la devolución de su cheque y todos las visitas en el futuro serán pagas con dinero antes que sea visto(a) por su doctor.

Honorarios por citas medicas pérdidas sin 24 horas de anticipación:

- 1) Citas rutinarias \$35.00 dólares.
- 2) Citas extensas, ejemplo (exámenes médicos anuales o si tiene cita para algún procedimiento en especial), \$80.00 dólares.

Estos honorarios deben ser pagos antes que usted pueda hacer otra cita médica.

Cuentas Pasadas de Fecha: Si su cuenta médica se pasa de la fecha indicada, nosotros tomaremos los pasos necesarios para colectar esta deuda. Si necesitamos referir su saldo de cuenta para ser colectada por un abogado, usted necesitara pagar los honorarios de un abogado y los gastos de corte. En caso que sea demandado, usted aceptara que la demanda sea en el Condado de Williamson, en el estado de Texas.

Divorcio: En el caso de divorcio o separación, la persona responsable de la cuenta médica antes del divorcio o separación, quedara responsable de la cuenta médica. Después de una separación/divorcio, el padre o madre que autorizar tratamiento médico a su hijo(a) será el responsable por la deuda medica consecutivamente. **Si las reglas de su separación/divorcio requieren que el otro(a) padre o madre de familia que page toda o parte de la cuenta de tratamiento médico, es la responsabilidad del padre o madre con autorización de colectar monetariamente del otro padre o madre.**

Sumario de Cuenta: Si usted requiere un sumario de su cuenta medica, de la más reciente fecha de calendario para planes flexibles, en caso de corte, o taza de impuestos etc., usted será requerido(a) a pagar un honorario de (\$5.00) cinco dólares por cada cuenta que usted requiera después de esta.

Compensación de trabajadores: Nosotros no proveemos servicios medios para compensación de trabajadores. Si usted no avisa a la recepcionista que su visita médica por relación a una caída o accidente de trabajo, usted será responsable por todos los cargos de esta visita médica.

Accidente Personal/Accidente de Vehículo de Motor: No aceptamos casos de accidente personales y no le mandamos cuentas a su abogado por sus servicios médicos. Cualquier servicio médico hecho en relación a su accidente personal será pagado por usted en su totalidad después de estos servicios rendidos a usted, el paciente.

Disputas: Usted debe de avisarnos de discrepancias por escrita inmediatamente. Después de recibir su disputa por escrito, vamos a investigar y resolver la disputa dentro de 30 días.

Servicios Adicionales: Por favor ponga mucha atención puesto que hay honorarios requeridos por servicios adicionales como por ejemplo, prescripciones re-escritas, copiar registros médicos, deposiciones y cualquier forma especial que usted necesite. Por favor consulte con el Departamento Financiero para honorarios específicos para servicios médicos adicionales.

Examen Físicos de Deportes, Escuela y Campamento: Hay un honorario de \$35 dólares por exámenes físicos de deportes, colegio y de campamento. No es un beneficio cubierto por seguros médicos.

Nombre del Paciente: _____

Partido Responsable
(Si no es el paciente): _____

Firma: _____ Fecha: _____

Co-Firma:
(Si es necesario) _____ Fecha: _____