



## Dr. Camps Pediatric Dental Center

### PAUTAS FINANCIERAS

**Las Citas** – 24 horas de notificación son requeridas para cancelar las citas. Las citas perdidas o canceladas durante el mismo día tendrán un honorario de \$50.00 dólares, pagadero inmediatamente. Comprendemos que conflictos ocurren, sin embargo, mientras más tiempo de notificación tengamos mejor oportunidad para los pacientes con necesidad de tratamiento dental. Le pedimos que respete nuestro horario así como nosotros respetamos el horario de su cita al ver los pacientes con la mayor puntualidad posible.

**Beneficios Asignados** – La práctica aceptará benefició asignados sí toda la información del plan de seguro es proporcionada antes de la cita y la compañía de seguro es aceptada en la práctica.

**Pacientes de Pago Privado** – El pago en su totalidad es requerido al tiempo que los servicios dentales son realizados.

**El Medicaid** – Es su responsabilidad confirmar su elegibilidad. Si en el momento de servicio, usted no es elegible para beneficios, usted será responsable de todos los cargos. La oficina permitirá 2 ausencias a citas o llegada tarde a la cita. Después de haber faltado dos ocasiones le brindaremos servicios de emergencia por 30 días, tiempo suficiente para encontrar a otro dentista.

**Los Pacientes con Seguro** – Su seguro es un contrato entre usted y su compañía de seguros. Es su responsabilidad saber su propio alcance. Como una cortesía, nosotros haremos sus reclamaciones. El paciente, paga la porción estimada calculada por la práctica en el momento del servicio. Cualquier estimado dado por la práctica es puramente “un estimado”. Las compañías de seguro no garantizan ningún pago hasta que ellos reciban el reclamo, lo verifiquen y lo procesen según la cubierta del plan, de deductibles y copagos. Si hay un balance después de que el reclamo sea realizado y el pago de seguro recibido, una cuenta será enviada al paciente para el pago inmediato. Si el reclamo no ha sido pagado en 45 días, nosotros requerimos que usted haga el pago utilizando uno de los métodos de pago permitidos por la práctica.

**Los Métodos de Pago** – Aceptamos dinero en efectivo, transferencia de fondos electrónicos de cuentas de cheques o ahorros, Visa, Master card, Discover y American Express. Cheques de papel NO son aceptados. El nombre de OCA y/o OrthoSynetics, inc. aparecerá en el estado de cuenta del banco en vez de Dr. Camps Pediatric Dental Center. Toda transferencia con fondos insuficiente tendrá un costo de \$25.00 dólares.

**Balances** – La práctica ha contratado una compañía independiente, OrthoSynetics, Inc., para manejar el balance de cuentas de seguro y del paciente. Si tiene alguna pregunta sobre su cuenta, favor de llamar al departamento de servicio Dental Financiero de Ortho Synetics al (800) 779 – 0126 para aclarar cualquier duda. Cualquier cuenta con balance después de los 30 días recibirá una llamada de seguimiento del departamento de cuenta de OrthoSynetics.

- El departamento de cuenta de OCA, puede procesar pagos de cheques y tarjetas de crédito por teléfono para ayudarle a cerrar cualquier balance pendiente en su cuenta. Puede llamar al (800) 779-0126
- Una vez que llamadas telefónicas han sido realizadas y **NO** hay respuesta a las mismas, el departamento de cuentas enviará una carta para pago en 15 días.
- Si no recibimos respuesta en 15 días, su cuenta será enviada a una agencia de cobro. Usted será responsable del costo contraído para reunir el dinero adeudado pero no limitado a los costos de agencia de cobre, abogados ó gastos de corte.

**He leído y he comprendido las pautas indicadas anteriormente y acepto la responsabilidad financiera como se ha explicado.**

Nombre del paciente(s) \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del paciente \_\_\_\_\_

Firma de Persona responsable \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Testigo \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_