



POLIZA FINANCIERA

- **LOS PACIENTES CON SEGURO MEDICO O DE VISION** deben entender que Heaton Eye Associates absolutamente está dedicada a proveerle con un nivel superior de cuidado y de servicio. Nuestra relación primaria es con usted y no su compañía de seguros. La clasificación y enviación de declaraciones de presupuestos a su seguro es una cortesía que extendemos a nuestros pacientes, todos los gastos son su responsabilidad final sin tener en cuenta su seguro.
- **LA PRUEBA DE LA COBERTURA DE SEGUROS SE REQUIERE EN CADA VISITA.** Traiga su tarjeta(s) de seguros corriente a cada visita. Si no es capaz de proporcionar la prueba de su cobertura de seguros en el momento de su cita, tendremos que cambiar su cita o puede decidir hacer un depósito de \$200 hacia su visita antes de la vista. Heaton Eye Associates le reembolsaremos/facturaremos una vez que su seguro ha pagado por su visita. Es su responsabilidad de proveer nuestra oficina con la información de seguros exacta y notificarnos de cualquier cambio de su cobertura de seguro médico o de visión. También, por favor díganos de cualquier cambio de dirección y/o cambios del número(s) de teléfono. Aunque participamos en la mayoría de los planes de seguro, esperamos que nuestros pacientes sepan cuál es su seguro y que verifiquen la cobertura de su plan de seguros personal. Ofrecemos un descuento de 20% a pacientes que desean pagar en su totalidad por dinero efectivo, cheque o tarjeta de crédito (excluyendo LASIK, intercambio de lente refractivo, anteojos o gafas y procedimientos cosméticos).
- **ALGUNAS COMPANIAS DE SEGURO (es decir Planes de Seguro Médico como Blue Cross 38000) REQUIEREN UNA AUTORIZACIÓN PREVIA Y/O UNA REMISIÓN** de un médico de primeros auxilios para ver al Doctor de los Ojos. Debe obtener esto ANTES DE su visita. Lamentamos que, en la mayor parte de las situaciones, no podamos obtener estas autorizaciones/remisiones para usted. Si necesita una autorización/remisión, pero no ha obtenido uno antes de su cita, tendremos que cambiar su cita o puede decidir hacer un depósito de \$200 hacia su visita antes de la vista. Heaton Eye Associates le reembolsaremos/facturaremos una vez que su seguro ha pagado su visita. Medicaid requiere una pre-autorización.
- **COPAGOS, CO-SEGUROS, DEDUCIBLES y GASTOS NO CUBIERTOS** son parte de su contrato con su compañía de seguros. El pago se esperará al momento del servicio, como requerido por su compañía de seguros. Aceptaremos dinero efectivo, cheques personales, MasterCard, VISA, tarjeta DISCOVER y AMERICAN EXPRESS. Si llega a la oficina y no está preparado para pagar estas sumas requeridas, tendremos que cambiar su cita.
- **LA PRESENTACION DE RECLAMOS** se hará por usted con su seguro médico, MEDICARE, MEDICAID y otros seguros con quien participamos. También haremos todo lo posible para presentar un reclamo con su seguro secundario o terciario por usted. Después de que su compañía de seguros ha tratado su reclamación, cualquier cantidad restante debida por usted debe ser pagado dentro de treinta (30) días. Si su compañía de seguros no responde a nuestras reclamaciones, podemos pedir su ayuda antes de transferir la responsabilidad financiera a usted.

- **PARTICIPAMOS EN POCOS PLANES DE SEGURO DE VISIÓN** Si tiene preguntas, puede dirigirse a uno de nuestros representantes de seguros.
- **LOS GASTOS PARA UNA VISITA** pueden variar enormemente basado en su historia médica, la razón de su visita y cualquier examen o tratamiento especial solicitada por su doctor.
- **EL TRATAMIENTO DE UNA HERIDA EN SU TRABAJO (LA COMPENSACIÓN DE SEGURO DE LOS TRABAJADORES)** debe tener una autorización previa de su empleador y una copia del Informe de la Primera Herida de la compañía de seguros que proporciona la cobertura del seguro de su empleador.
- **Una REFRACCIÓN** es una prueba o test para medir su mejor visión posible. Una refracción es una prueba requerida de un examen completo y se debe realizar antes de que cualquier tratamiento/prescripción para iniciar la mejora de su visión. La asistencia médica, seguros médicos, MEDICARE, el Seguro médico de QMB y la mayor parte de compañías de seguros comerciales consideran una refracción una prueba necesaria pero no cubierta. Si su examen incluye una refracción, nuestros honorarios de la refracción se coleccionarán en el momento de su visita porque usted es responsable de este pago.
- **FINANCIACIÓN** está disponible para pacientes calificados a través del CareCredit para exámenes o procedimientos. Si requiere financiación, por favor solicite que un representante explique sus opciones de financiación y el proceso de aplicación antes de su cita.
- **CRÉDITOS** en caso de que su cuenta de Heaton Eye Associates tenga un crédito y un balance debido al Heaton Laser & Surgery Center, reservamos el derecho de transferir créditos de Heaton Eye Associates a los balances restantes del Heaton Laser & Surgery Center antes de la publicación de un reembolso.

POLÍZAS FINANCIERAS ADICIONALES incluyen:

- un precio de \$32.00 para cheques de fondo no suficientes
- un precio de \$25.00 para una copia de sus archivos médicos (para copias personales solamente)

Yo, _____
(Nombre impreso de Paciente o Garante), he leído la forma o la cédula POLÍZA FINANCIERA en su totalidad. Entiendo y consiento a cumplir con las POLÍZAS FINANCIERAS de Heaton Eye Associates. Autorizo Heaton Eye Associates a soltar cualquier información médica necesaria para la reclamación de las declaraciones de presupuestos. Entiendo que soy económicamente responsable de gastos no cubiertos por el seguro.

Firma

Fecha