



## Procedimiento de Pago al Recibir el Servicio

# Cuenta \_\_\_\_\_

Gracias por escogernos a nosotros como su proveedor de cuidado de salud. Estamos comprometidos con proveerles a nuestros pacientes cuidados de salud de calidad. Por favor revise nuestro procedimiento de pago y firme abajo. Se le proporcionará una copia al solicitarla y está disponible en nuestro sitio web, [www.silverhealthcare.org](http://www.silverhealthcare.org).

**Forma de Pago:** Aceptamos efectivo, cheques, cheques de viajero, Visa, MC, Amex y Discover.

**Seguro:** Como cortesía para nuestros pacientes, es nuestro procedimiento cobrarle a su aseguradora. Si usted falla en proporcionarnos la información correcta de su aseguradora, su cuenta se volverá responsabilidad del paciente. Por favor contacte a su compañía aseguradora en caso de tener alguna duda respecto a su seguro debido a que la cobertura varía.

**Pago Conjunto y Coaseguro:** Todos los pagos conjuntos y coaseguros deben pagarse al momento de recibir el servicio. Este acuerdo es parte de su contrato con su compañía aseguradora. Su seguro requiere que nosotros lo recolectemos. Si no paga en el momento del servicio se aplicará una tarifa de facturación de \$10.00 a cuenta de pacientes.

**Servicios No Cubiertos:** Por favor este consciente de que los servicios que reciba pueden considerarse como no cubiertas por su seguro. Como resultado, de acuerdo a su seguro, los cargos pueden volverse responsabilidad del paciente.

**Cambios de Cobertura:** Si hay cambios en su cobertura, por favor notifíquenoslo antes de su próxima visita para nosotros poder hacer los cambios apropiados para ayudarlo a recibir sus máximos beneficios del seguro. Es su responsabilidad hacernos saber los cambios en su cobertura o la cuenta se le cobrará a usted.

**Pacientes de Auto-Paga:** Los costos completos del servicio deben de pagarse al momento de recibir el servicio al menos de que se hayan hecho acuerdos previos de pago. Ofrecemos un descuento del 40% por única vez para los pacientes sin seguro que pagan todo los cargos al momento de recibir el servicio.

**Servicios de Profesional Médico No Contratado:** El paciente será informado si estará viendo un profesional médico no contratado. Si la aseguradora se niega a pagar por un profesional médico no contratado, el paciente recibirá la oportunidad de recibir un 40% de descuento para pagar su cuenta por completo. Si no, se acordará un plan de pago.

**No Pago:** Si su cuenta está más de 90 días vencida, se le enviará una carta declarando que tiene 10 días para pagar su cuenta por completo o acordar un plan de pago. Por favor este consciente de que si su cuenta permanece sin pagar, puede que lo refiramos a una agencia de cobros.

**Cobro por no Presentarse:** Al no cancelar su cita al menos 24 horas antes se le hará un cargo de No Presentación de \$35.00 el cual se agregará a su cuenta por faltar a la cita. (Vera el otro lado para más información.)

**Cobro por Fondos Insuficientes:** Los cheques devueltos por fondos insuficientes resultarán en un cargo adicional de \$35.00.

**Cobro por el Servicio:** Una cobro de \$10.00 por el servicio será agregada mensualmente a todas las cuentas de los pacientes con un balance de paciente después del estado de cuenta inicial.

Paciente (por favor imprimir) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma de la Persona Responsable \_\_\_\_\_ Relación con el Paciente \_\_\_\_\_