

Nuestra Política Financiera es el siguiente:

Para nuestros pacientes de pago privado es nuestra póliza recoger un depósito de \$ 125.00 antes de su cita. Estamos encantados de cobrar ese depósito en cualquier momento antes de su cita o en el momento de su llegada a la clínica. Tenga en cuenta si usted llega a su cita desprevenido para pagar el depósito de \$ 125.00 su cita será reprogramada. A continuación después de su cita, vamos a hablar las sobre su situación financiera y pagos que pueda hacer antes de su salida y o arreglos previos a la salida.

Aceptamos Medicare/Medicaid y participamos con la mayoría de las compañías de aseguranca. Algunas compañías de aseguranca requieren una referencia de su médico de atención primaria; le recomendamos que consulte con su compañía de aseguranca para ver si esto le aplicable a usted. Nuestra oficina acepta las siguientes formas de pago; dinero en efectivo, cheque, Visa o MasterCard, y Care Credit. Adjunto encontrará un folleto sobre Care Credit, si usted está interesado en aplicar estaremos encantados en ayudarle con ese proceso, o puede aplicar en línea yendo a la página web: www.carecredit.com

Nuestra oficina acepta la asignación de Medicare. Sin embargo, cada paciente es responsable del pago de todos los gastos no cubiertos. Ejemplos de servicios no cubiertos de Medicare serían: **refracción, el deducible anual de Medicare y cualquier saldo restante de las cuotas permitidas de Medicare que no están cubiertos por un plan de seguro suplementario.** Es importante entender que cuando un médico participante acepta la asignación de Medicare, esto no significa que todo lo que Medicare paga se considera pago en su totalidad. Medicare paga el 80% del cargo permitido, dejando el 20% para el paciente o su plan de seguro suplementario.

Es nuestra póliza en cobrar todos los co-pagos, deducibles y cargos no cubiertos en el momento del servicio. Hay que recordar que los exámenes oculares u otros determinados servicios oftálmicos no siempre son cubiertos por cada compañía de seguros. Incluso dentro del mismo plan de seguro que puede haber muchas variaciones individuales. Es su responsabilidad saber si es o no su plan de seguro cubrirá los servicios que recibe en nuestra oficina.

El pago se espera en todas las cuentas dentro de los 30 días, después de los 30 días nosotros agregamos un cargo financiero de 1% a su cuenta. Para evitar este cargo le pedimos que se ponga en contacto con nuestra oficina para establecer un plan de pago. Es nuestra póliza de recoger esos pagos a través de una transferencia electrónica de fondos, ya sea a partir de una tarjeta de crédito o débito o su cuenta bancaria.

Al firmar a continuación, he leído y entendido el requisito de mi primera cita, tanta como la póliza financiera de la **Central Washington Eye Clinic.**

Firma del paciente: _____ **Fecha:** _____