



POLIZA FINANCIERA

Gracias por escoger Born Again Obstetrics & Gynecology como su proveedor de cuidado de salud. Estamos comprometidos a proveerle con el mejor cuidado de salud posible. Proveemos la siguiente información para asegurar de que esté consciente y comprenda nuestras pólizas financieras. Por favor pregúntenos si tiene dudas sobre nuestras tarifas, pólizas, o sus responsabilidades. Es su responsabilidad notificar a nuestra oficina de cualquier cambio de información del paciente (ej. dirección, nombre, información de seguro médico, etc.).

Por favor escriba sus iniciales en cada línea abajo:

_____ **Co-pagos/Co-Seguro/Deducibles** – Se espera que el paciente presente una tarjeta de seguro médico en cada visita. Todos los co-pagos, co-seguros, deducibles y balances pendientes se deberán pagar al momento de su cita. Aceptamos efectivo, cheques, Visa, MasterCard, Discover y American Express para su conveniencia. Si un paciente es un menor de edad (18 años y menos) y está usando beneficios de seguro de sus padres, el padre o tutor deberá firmar abajo. El padre o tutor es responsable de cualquier pago pendiente en el momento del servicio. Si usted no puede pagar por cuidados médicos necesarios, usted puede ser elegible para asistencia financiera o un plan de pago. Es su responsabilidad informarnos de su necesidad financiera previamente a su visita. Por favor pregunte para discutir arreglos con nuestro departamento de facturación.

_____ **Exámenes Anuales** – Estas visitas están destinadas a ser de naturaleza preventiva y típicamente incluyen historial médico apropiado para cada edad, exámenes físicos y consejería. Estas visitas no están destinadas a ser enfocadas en un problema específico. Mientras que estamos felices de manejar posibles problemas adicionales que existan en el momento del examen anual, puede que sea apropiado cambiar el tipo de visita para que un co-pago sea requerido. Esta decisión no puede ser hecha hasta que su visita haya concluido y puede depender del tipo de problema y la cantidad de tiempo requerido para evaluarlo adecuadamente.

_____ **Reclamos de Seguro** – Como cortesía para usted, nosotros enviaremos reclamos médicos a su compañía de seguro. Cualquier balance después de procesar nuestra queja por su portador de seguro es su responsabilidad. Su póliza de seguro es un contrato entre usted y su compañía de seguros. Usted es responsable de verificar si ciertos proveedores están dentro de la red de cobertura con su compañía de seguro. Para poder facturar a su compañía de seguro apropiadamente, requerimos que usted nos entregue toda la información del seguro incluyendo seguro primario y secundario, así como también, cualquier cambio a la información del seguro. Fallo a proveer información completa de su seguro podrá resultar en completa responsabilidad de la factura por el paciente. Es su responsabilidad saber de los beneficios de su seguro ya que puede que no cubran todos los servicios que se le provean a usted. Aunque podemos estimar lo que su compañía de seguro pueda cubrir, es la compañía de seguro la que finalmente determina su elegibilidad y beneficios. Si su compañía de seguro no está en contrato con nosotros, usted acepta pagar cualquier porción de cargos no cubiertos incluyendo, pero no limitado a aquellos cargos arriba de lo usual o acostumbrado.

_____ **Cuentas de Pago Privado** - Cuentas de pago privado son para pacientes sin cobertura de seguro, pacientes cubiertos por planes de seguro que no participan en nuestra oficina, o pacientes sin una tarjeta de seguro archivada con nosotros. Siempre es la responsabilidad del paciente saber si nuestra oficina participa con su plan de seguro. Si hay una discrepancia con nuestra información, el paciente será considerado como de pago privado hasta que se pruebe lo contrario.

_____ **Cancelación de Citas** – Born Again OBGYN requiere un aviso de 24 horas para cancelaciones de citas ya que podemos ofrecer esa cita a otro paciente que necesite ser visto.

_____ **Cheques Sobregirados** – El cargo por un cheque sobregirado es \$25 pagado en efectivo o tarjeta de crédito. Este cargo será aplicado a su cuenta en adición a la cantidad de fondos insuficientes.

_____ **Póliza de Balance Pendiente** – Una práctica médica, como cualquier negocio, depende de que los pagos sean realizados a tiempo. Es nuestra póliza que todas las cuentas permanezcan actualizadas. En el evento de que el balance de un paciente permanezca pendiente y no se pueda resolver, su cuenta podrá ser enviada a una agencia de cobros y/o usted podrá ser despedida de la práctica.

_____ **Asignación de Beneficios** – Por este medio asigno que todos los beneficios médicos y quirúrgicos incluyan beneficios médicos mayores a los cuales tengo derecho. Por este medio autorizo y dirijo a mi portador de seguro(s), incluyendo Medicare, seguro privado y cualquier otro plan de salud/médico que emita pagos directamente a Born Again OBGYN. Entiendo que yo soy responsable por cualquier cantidad no cubierta por mi seguro.

_____ **Tarifas de Laboratorio** – La mayoría de los cargos de laboratorio, como análisis de sangre, examen de Papanicolau y patología, ordenados a través nuestra oficina son directamente cobrados a su seguro por Renaissance Laboratories, Quest Diagnostics o LabCorp. Si usted recibe un estado financiero de uno de estos laboratorios, le pedimos que los contacte directamente para resolver cualquier pregunta de la factura. Es su responsabilidad notificar a nuestro personal si su cobertura de seguro prefiere un laboratorio específico.

_____ **Proveedores** – Reconozco que Born Again Obstetrics & Gynecology consiste de dos Doctores Médicos, Flor A. Limas, MD y Edwin B. Newton, MD y dos Enfermeras Certificadas. Acepto tener mi consulta con la Enfermera Certificada en caso de que la Dra. Flor A. Limas/Dr. Edwin B. Newton estén fuera de la clínica debido a partos/cirugías/emergencias médicas de algún paciente. Las cuentas de seguro médico/pago privado que resulten de estas consultas con las Enfermeras Certificadas serán procesadas según corresponda.

Póliza Financiera para Cuidado Obstétrico

Por favor tenga en cuenta la póliza de Born Again Obstetrics & Gynecology acerca de su embarazo y cobertura de seguro. A diferencia de otros tipos de servicios y dependiendo de su compañía de seguro, el cuidado prenatal, parto y cuidado postparto puede ser facturado globalmente y pudiera ser cobrado al final de su embarazo, después del parto. El cuidado prenatal incluye sus visitas de rutina a la oficina y los cargos del parto. Durante su embarazo, doctores podrán ordenar estudios adicionales, como ultrasonidos o cardiotocografías en reposo.

Estos servicios serán facturados a su seguro en el momento del servicio, y no están incluidos en el costo global del cuidado prenatal. Adicionalmente, si usted es atendida por cualquier condición no relacionada a su embarazo, estamos requeridos a cobrar por la consulta. Usted puede ser responsable de co-pagos y/o costos adicionales por estos servicios, los cuales serán determinados por el contrato con su compañía de seguro.

Por favor esté consciente del costo del parto. Algunas compañías de seguro aplican parte de los cargos del parto como co-seguro y/o deducibles. Este balance es considerado parte del reembolso total al doctor y será su responsabilidad.

Esta póliza financiera ayuda a proveer cuidado de calidad a nuestros valiosos pacientes. Si usted tiene preguntas o necesita clarificación de cualquiera de las pólizas, por favor no dude en contactarnos.

Es su responsabilidad informar a nuestra oficina de cualquier cambio en su seguro.

He leído y entiendo la información arriba y acepto cumplir con estas pólizas financieras. También acepto que se me ha dado una opción en el cuidado de salud proporcionado por Born Again Obstetrics & Gynecology y entiendo que el consultorio consiste de la Dra. Flor A. Limas, Dra. Samantha C. Bernal y dos Enfermeras Certificadas.

Nombre Completo del Paciente: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Firma del Paciente: _____ **Fecha de Hoy:** _____