

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE:

FECHA:

FECHA DE NACIMIENTO:

Pacientes nuevos sin seguro médico serán requeridos pagar un depósito de \$100.00 en el momento del registro.

Pacientes establecidos sin seguro médico serán requeridos pagar un depósito de \$80.00 en el momento del registro.

Este depósito es requerido antes de que los servicios sean entregados.

El depósito inicial no refleja el costo de la visita de oficina.

Visitas de oficina pueden variar de \$100 hasta \$250 para pacientes nuevos y \$80 a \$180 para los pacientes establecidos dependiendo del nivel de la visita de oficina. Si la cantidad de su visita médica se determina que es menos que la cantidad del depósito coleccionado, y no hay cargos adicionales que se hayan producido, le daremos un reembolso por la diferencia.

Todos los cargos de copagos y coseguros son debidos en el momento del servicio.

Copagos y/o cargos adicionales pueden ocurrir, en el caso de que el paciente vea a varios miembros del equipo de cuidado extendido o proveedores adicionales de diferentes especialidades en la misma fecha de servicio. (Por ejemplo, cita de doctor primario y de salud mental en el mismo día o cita de doctor primario y de dentista en el mismo día). Si usted hace una cita para una visita de buen esta que puede ser cubierto por su seguro médico sin ningún copago o cargo, y un problema médico es dirigido durante la visita médica, un copago y / o cargas adicionales pueden ser debido, ya que será un servicio facturable separado.

Al firmar abajo usted reconoce entender estos términos.

Yo certifico que la información proporcionada es verdadera y correcta al mejor de mi conocimiento. Entiendo que soy financieramente responsable por todos los servicios de salud proporcionados por Adelante Healthcare, independiente de si tengo seguro médico o no. Entiendo que mientras Adelante Healthcare salud contratos con muchas compañías de seguros, que es mi responsabilidad verificar con mi plan que Adelante Healthcare es un proveedor participante. Es mi responsabilidad saber lo que es o no es un servicio cubierto. También es mi responsabilidad averiguar cuáles son mis opciones de cobertura de mi plan de seguro. Entiendo que autorizo a Adelante Healthcare a enviar formularios de reclamación de seguros junto con registros médicos necesarios para obtener el pago de mi compañía de seguros. Entiendo que Adelante Healthcare utiliza una agencia de cobro externa para cobrar las cunetas vencidas, y si mi factura no se pagada en total después de 90 días a partir de la fecha de servicio que mi cuenta puede ser entregada a esta agencia.

FIRMA

FECHA