



Miscellaneous



Revelación Financiero

Dermatology Specialists of Omaha, LLC

Efectivo 6/1/2011

Estamos muy felices que nos haya escogido para sus necesidades de dermatología. La siguiente información, con respecto a asuntos financieros, es para ayudarle a comprender nuestro proceso de factura.

PÓLIZAS DE SEGUROS: Dermatology Specialists of Omaha, LLC participa con todos los planes de salud más importantes a nivel locales y nacionales. Sin embargo, ocasionalmente algunos planes de salud no ofrecen participación a los médicos en el área o a nuestro centro ambulatorio de cirugía. Es importante que usted verifique que el proveedor de servicios que usted eligió es un participante con su plan de salud.

DÉBITO A TIEMPO DE ENTRADA: Todos los co-pagos y servicios que no están cubiertos por su plan de seguro médico (ésos que están considerados cosméticos por su compañía de seguros) deben ser pagados al momento del tratamiento.

MEDICARE: Algunos de los servicios de Medicare no son considerados necesarios médicamente por ellos. Le informaremos antes del procedimiento en esas situaciones.

SERVICIOS COSMETICOS: Citas para servicios cosméticos **REQUIEREN un depósito de \$50.00** al tiempo que usted hace la cita. Todos servicios y compras cosméticos son saldados al tiempo del servicio y no serán presentadas a su compañía de seguro.

REFERENCIAS: Si pertenece a un HMO o POS, es su responsabilidad de obtener una referencia de su médico primario. Si no tiene una referencia en nuestra oficina al tiempo de su cita y no le podemos obtener una, le preguntaremos que firme una renuncia declarando que será responsable por los costos de esa cita; o puede reprogramar su cita para cuando obtenga la referencia.

ESTADOS DE CUENTA MENSUAL: Recibirá un factura cada mes después que su compañía del seguro haya procesado su reclamación de servicios. La factura mostrará el saldo de su cuenta y los pagos y modificaciones que han sido hechos. Continuara recibiendo una factura o una llamada por teléfono hasta que el saldo este pagado.

SERVICIO DE PATALOGIA: Si se le toma una biopsia, usted o su compañía de seguro serán responsable por los costos de procesamiento e interpretación de la diapositiva. Los Drs. Marc Hapke y Dominick DeMaio son miembros de nuestro grupo. Son certificados por el consejo anatómica patólogos y dermatopatólogos. En algunas situaciones, una segunda opinión o si tiene manchas estudios adicionales pueden ser requeridos para hacer un diagnóstico final. Puede recibir una factura de cualquiera de las siguientes instalaciones, La Patología Regional situada en el Centro Médico de Nebraska o de los Laboratorios Médicos de Creighton. Su compañía de seguro puede evaluar la situación y decidir si hay co-pagos adicionales para cualquier servicio de laboratorio o patología.

SERVICIOS DE LABORATORIO: Si le hacemos una extracción de sangre, usted o su compañía de seguro recibirá una factura de cualquiera de las siguientes instalaciones, La Patología Regional situada en el Centro Médico de Nebraska o de los Laboratorios Médicos de Creighton. **Si su compañía de seguro requiere que use un laboratorio específico para hacer el análisis, es su responsabilidad de avisar los empleados clínicos al momento de que le saquen la sangre.**

AYUDA FINANCIERA: Ofrecemos ayuda financiera para nuestros pacientes quien no tiene una póliza de seguro. Si necesite asistencia, por favor hable por teléfono con nuestra supervisora de facturas al siguiente número: (402) 933-4123.

ACUERDO DE PAGO: Si está teniendo dificultad para hacer sus pagos, por favor, discútalos con nosotros. En muchos casos, podemos arreglar un plan del pago de acuerdo con su presupuesto. Contacte a nuestra supervisora de facturas al número (402) 933-4123.

FALTA A SU CITA/ CANCELACION TARDÍA DE SU CITA: Si no puede atender su cita programada nosotros requerimos una notificación de cancelación de 24 horas. Si no nos avisa con tiempo es posible que le mandemos una factura de cuota de **\$25.00 Por no Presentarse/Cancelación Tardada.**

CARGO POR SERVICIO: Si ha pagado su cuenta con un cheque y este es regresado por su banco con fondos insuficientes, le cargaremos a la factura una tarifa de servicio de \$30. Adicionalmente, DSO están contractados con cheXchange. Si nos emite un cheque, usted esta autorizando que su cuenta será debitada por la cantidad del cheque más cualquier cuota aplicable. El uso de un cheque es su aceptación de esta póliza y sus términos. También estaré pedido de usted que pague con dinero en efectivo o tarjeta de crédito en sus visitas del futuro. Si tiene preguntas acerca de su cuenta, por favor llame a nuestra oficina de facturas al número (402) 933-4123.

Firma: _____

Fecha: _____