

## **RECORDATORIOS DE CITAS**

Ahora ofrecemos recordatorios de citas de 7 días y 2 días por mensaje de texto o llamada telefónica.

## **CANCELACIÓN DE CITAS:**

REQUERIMOS un aviso de 24 horas si no puede cumplir con su cita.

## **Preguntas frecuentes**

1. Cuáles son los cargos típicos por escisión y biopsia?
  - Dependerá del tamaño y la ubicación de la lesión y si es benigna o maligna. Por favor, póngase en contacto con nuestra oficina de facturación para obtener un presupuesto al (402) 933-4123.
2. Si no tengo seguro, ¿qué se espera que pague en el momento de mi visita?
  - Los cargos van desde \$ 122 a \$ 268 por visita. Recibirá un descuento del 20% en sus cargos totales adeudados en el momento de la cita.
3. ¿Qué sucede si no tengo seguro y no puedo pagar mi factura?
  - En algunas situaciones, puede calificar para recibir asistencia financiera. Comuníquese con nuestra oficina de facturación al (402) 933-4123.
4. ¿Por qué tengo dos copagos?
  - Algunos seguros aplican un copago a su visita al consultorio y sus cargos por patología/laboratorio.

## **NUESTROS PROVEEDORES**

### **MOHS**

David Watts, M.D.

Anthony Griess, M.D.

Kendra Lesiak, M.D.

Kim Deats, PA-C

### **General Derm**

Jill Nelson, M. D.

Tricia Hultgren, M.D

Judy Wolpert, M.D.

Ashley Drake, M.D.

Sara West, M.D.

Saundra Brennan, PA-C

Julie Roubal, PA-C

Lynn McLaughlin, PA-C

### **Patólogo**

Dominick DiMaio, M.D

Sara West, M.D.

### **Estética y Spa**

Claire Zukaitis, L.A.



[www.omahaderm.com](http://www.omahaderm.com)

(402) 330-4555

### **Oficina de Omaha**

909 N 96 St, Ste 201

Omaha, NE 68114

### **Oficina de Council Bluffs**

3205 Metro Dr, Ste 200

Council Bluffs, IA 51501

**Revelación Financiero**  
**Dermatology Specialists of Omaha, LLC**  
**Efectivo 1/1/2017**

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

**PÓLIZAS DE SEGUROS:** Dermatology Specialists of Omaha, LLC participa con todos los principales planes de salud locales y nacionales. Sin embargo, un plan de salud ocasional puede no ofrecer participación a los médicos en el área. Es su responsabilidad asegurarse de que el proveedor que está viendo sea un proveedor participante de su plan de salud. Es posible que algunos planes de atención médica no cubran servicios como la eliminación de crecimientos benignos o no irritados. Estos se considerarán cosméticos y el pago vence en el momento del tratamiento.

**MEDICARE:** Medicare puede no considerar todos los servicios médicamente necesarios, como la eliminación de crecimientos benignos o no irritados. Estos se considerarán cosméticos y el pago vence en el momento del tratamiento.

**REFERENCIAS:** Si su seguro es una HMO, Tricare Prime o cualquier otro seguro que requiera una referencia, usted es responsable de obtener una referencia de su médico de atención primaria. Si no tiene la derivación en nuestra oficina al momento de su cita y no podemos obtenerla, se le pedirá que pague su visita ese día o puede reprogramar su cita.

**DÉBITO A TIEMPO DE ENTRADA:**

Todos los co-pagos y tarifas no-cubrió (éso que están considerado para estar cosmético por su compañía de seguros) están debido en aquel momento de facturación.

**ESTADOS DE CUENTA MENSUAL:**

Recibirá una bancario cada mes cuando su compañía del seguro hace un pago en sus servicios. Mostrará el importe que está cobrado y los pagos que han sido hechos. Continuara a recibir un bancario o una llamada del teléfono hasta el importe debida para ti esta pagada.

**CÓMO PAGAR SU CUENTA:**

En Linea: [www.Omahaderm.com](http://www.Omahaderm.com) o llame a nuestra oficina a (402) 933-4123.

Aceptamos: MasterCard, Visa, Amex, and Discover

**CARGO POR SERVICIO:** Si ha pagado su factura con un cheque y nos lo devuelve el banco como fondos insuficientes, le cargaremos a su cuenta un cargo por servicio de \$ 30. Se le pedirá que pague con efectivo o tarjeta de crédito para todas sus futuras visitas.

**CUENTAS DE RIESGO CREDITICIO:** Si su cuenta ha sido enviada a la agencia de cobro, se le solicitará que pague todos los servicios para todas las citas futuras en el momento del servicio y se le solicitará que tenga una tarjeta de crédito registrada (CCOF).

**SERVICIOS COSMÉTICOS:** Las citas para todos los tratamientos de relleno y láser REQUIEREN un depósito de \$ 100.00 al momento de la cita. REQUERIMOS un aviso de 48 horas si no puede cumplir con su cita. Su depósito de \$ 100 NO será reembolsado si entrega un aviso de cancelación de menos de 48 horas. El pago se debe realizar en el momento del servicio para sus servicios cosméticos y no se archivará con su compañía de seguro de salud.

**SERVICIOS DE PATOLOGÍA Y**

**LABORATORIO:** Si su seguro requiere un laboratorio específico (LAB CARD) para el procesamiento de su patología o análisis de sangre, es su responsabilidad notificar a la recepción y al personal clínico el día de su visita.

**SERVICIOS PATOLOGICOS:** Si se hace una biopsia, a usted o a su compañía de seguros se les cobrará una tarifa por procesar e interpretar la diapositiva. La Dra. Sara West y el Dr. Dominick DiMaio son miembros de nuestro grupo. Están certificados por la junta en patología y dermatopatología. En algunos casos, se puede requerir una segunda opinión o manchas especiales para hacer un diagnóstico final para su diapositiva. Puede recibir una factura de Regional Pathology en el Nebraska Medical Center por los cargos adicionales. Su compañía de seguros puede requerir un copago adicional por cualquier servicio de laboratorio o patología.

**SERVICIOS DE LABORATORIO:** Si tiene una extracción de sangre o una cultura, usted o su compañía de seguros pueden recibir una factura de nuestra oficina o de una patología regional en el Centro Médico de Nebraska.