

Política Financiera de Longmont Periodontics

Annika Van der Werf, DDS, MS

Nuestra oficina entiende que el costo es un factor importante para los pacientes al evaluar sus opciones de tratamiento. Ofrecemos métodos de pago para hacer que el costo de la atención sea manejable. Queremos que comprenda sus opciones de tratamiento y decisiones financieras con anticipación, para que sepa exactamente qué tratamiento se realizará, cuál será el costo total y qué acuerdos de pago se han establecido.

Aunque nuestra oficina es un proveedor fuera de la red con las compañías de seguros, queremos ayudarle a recibir el reembolso al que tiene derecho. Nuestras recomendaciones de tratamiento se basan en lo que es mejor para su salud dental, sin considerar su cobertura de seguro o la falta de esta. Queremos que comprenda que el seguro dental no es realmente un seguro (un pago para cubrir el costo de una pérdida), sino un beneficio económico, generalmente proporcionado por un empleador, para ayudar a los empleados a pagar servicios dentales de rutina. La mayoría de los planes de beneficios están diseñados para cubrir solo una parte del costo total del tratamiento dental necesario.

Pedimos a nuestros pacientes que realicen el pago de los servicios en el momento de su visita.

Dependiendo del costo de ciertos planes de tratamiento, se pueden organizar opciones de pago para pacientes cuyo número de seguro social esté registrado en nuestra oficina.

Seguro:

Como cortesía a nuestros pacientes, presentamos reclamaciones dentales a su compañía de seguros para aquellos pacientes cuyo número de seguro social está registrado en nuestra oficina. La compañía de seguros realizará el pago directamente al suscriptor.

Opciones Financieras para Pago Directo:

- Visa, Mastercard, Discover
- Efectivo o cheque
- Financiamiento a través de CareCredit – Le permite pagar a plazos sin tarifas anuales ni penalización por pago anticipado. Pregúntenos para más detalles o visite www.carecredit.com.
- Podemos hacer arreglos para un plan de pago sin intereses de 4 meses, pero esto debe acordarse antes del procedimiento. Algunos planes de tratamiento pueden requerir un pago inicial en el momento en que se realicen los servicios; esto se discutirá con usted en detalle antes de su cita.

Información Financiera Relacionada:

- Se cobrará una tarifa de **\$62.00** a los pacientes que no se presenten o cancelen su cita sin previo aviso con al menos **24 horas hábiles** de anticipación.
- Si su seguro no ha realizado el pago dentro de los **90 días posteriores a la prestación del servicio**, usted deberá pagar el monto total a esta oficina. Se le reembolsará cuando la compañía de seguros efectúe el pago.

He leído y comprendido la información anterior. Entiendo que soy responsable (independientemente del seguro) de cualquier cargo derivado de los servicios prestados. Se me ha informado que mi cuenta será enviada a cobranza si permanece inactiva por 30 días, y que seré responsable de un cargo de \$30 si esto ocurre. También soy consciente de que si mi cheque es devuelto por fondos insuficientes, seré responsable del cargo bancario de \$59.00.

Nombre (en letra de imprenta): _____

Firma: _____

Fecha: _____