OFICINA DE POLÍTICA FINANCIERA

Elegibilidad y beneficios de seguro serán verificados en el momento de su visita.

No aceptamos ninguna HMO .

Usted será responsable de los servicios no cubiertos por su plan.

Su plan de tratamiento será discutido después de su consulta . Vamos a discutir los depósitos de vencimiento y acuerdos financieros . Si la totalidad o parte de su tratamiento no está cubierto por su plan de la parte no cubierta se debe en su totalidad antes de la fecha de tratamiento.

En su solicitud, presentaremos una predeterminación de beneficios a su compañía de seguros . Por favor permita 2-6 semanas para una respuesta. Por favor, tenga en cuenta que los pre- determinaciones son sólo estimaciones y no es garantía de pago puede ser hecho por Charlotte Cirugía Oral e Implantología Center o su compañía de seguros .

Si una determinación previa no se recibe antes de la fecha de la cirugía requerida, un depósito del 50 % se requiere en el momento del servicio.

Algunas compañías de seguros que no estamos en el contrato con reembolsará directamente al paciente. En estos casos , vamos a cobrar el pago en su totalidad en el momento del servicio y van a presentar su reclamo en su nombre como una cortesía.

Como cortesía Charlotte Cirugía Oral e Implantología Center van a presentar todos los reclamos a su seguro en su nombre. Es su responsabilidad de seguir con su compañía de seguros en relación con los pagos que no se reciban dentro de los 60 días.

El pago se realizará dentro de los 60 días de la fecha del servicio. Usted recibirá estados de cuenta mensuales como un recordatorio para seguir con su compañía de seguros .

En el caso de un pago en exceso , un reembolso será publicado para el paciente o garante.

He leído y comprendido los términos de esta política :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paciente / Garante Fecha