



Oral Surgery Associates of Charlotte

POLÍTICA FINANCIERA DE LA OFICINA

La elegibilidad y los beneficios del seguro se verificarán en el momento de su visita.

No aceptamos ninguna HMO.

Usted será responsable de cualquier servicio no cubierto por su plan.

Su plan de tratamiento será discutido después de su consulta. Discutiremos los depósitos vencidos y los arreglos financieros. Si todo o parte de su tratamiento no está cubierto por su plan, la parte no cubierta debe vencerse en su totalidad antes de la fecha de su tratamiento.

A su solicitud, presentaremos una predeterminación de beneficios a su compañía de seguros. Por favor, espere de 2 a 6 semanas para una respuesta. *Tenga en cuenta que las predeterminaciones son solo ESTIMACIONES y Charlotte Oral Surgery and Implant Center o su compañía de seguros no pueden garantizar el pago.*

Si no se recibe una predeterminación antes de la fecha de la cirugía solicitada, se requerirá un depósito del 50% en el momento del servicio.

Algunas compañías de seguros con las que no tenemos contrato reembolsarán al paciente directamente. En estos casos, cobraremos el pago en su totalidad en el momento del servicio y presentaremos su reclamo en su nombre como cortesía.

Como cortesía, Charlotte Oral Surgery and Implant Center presentará todas las reclamaciones a su seguro en su nombre. Es su responsabilidad hacer un seguimiento con su compañía de seguros con respecto a los pagos no recibidos dentro de los 60 días.

El pago vence dentro de los 60 días posteriores a la fecha del servicio. Recibirá estados de cuenta mensuales como recordatorio para hacer un seguimiento con su compañía de seguros.

En caso de sobrepago, se emitirá un reembolso al PACIENTE o al GARANTE.

He leído y entiendo los términos de esta política:

Nombre del paciente (*impreso*)

Fecha

Firma