



Poliza Financiera

Estimado paciente,

Gracias por elegirnos como su proveedor de salud dental. Nuestra misión principal es proporcionar la mejor y la más completa atención dental que sea disponible. Una parte importante de nuestra misión es que reciba una atención óptima y que el costo de esta atención sea lo más manejable al ofrecer varias opciones de pago. Si usted tiene cualquier pregunta o preocupación acerca de la póliza de pago, nuestro personal estará más que feliz de hacerles frente.

Pedimos que todos los pacientes lean y firmen nuestra Póliza Financiera, y también completar el Formulario de Información del Paciente antes de ver al médico.

Los pagos por los servicios se deben en el momento en que se prestan, a menos que arreglos financieros se han hecho antes de empezar su tratamiento.

Opciones de pago

- Aceptamos efectivo, cheque y tarjeta de crédito. Cheques de pago diferido no se aceptan. (Hay un cargo de \$20.00 por cada cheque devuelto. A partir de entonces, los cheques no serán aceptados como una forma de pago.)
Ofrecemos por cortesía un ajuste contable del 5% a los pacientes que pagan por su tratamiento con dinero en efectivo antes de que se finalice el tratamiento que se suma a \$500 o más.
- Planes de pago mensuales¹ SIN INTERES² de Care Credit.
 - Le permite pagar a través del tiempo sin ningún interés.
 - Conveniente, planes de pago mensual bajo también disponibles.
 - Sin cuotas anuales o penalidades por pago anticipado.

Tenga en cuenta

Jade T Ong DDS requiere el pago antes de la terminación de su tratamiento. Si decide discontinuar su tratamiento antes de que se termine, su reembolso se determinará al reviso de su caso.

Para los que tienen seguro médico (no HMO) estamos felices de trabajar con su compañía para maximizar su beneficio, y directamente mandarles la factura por el reembolso de su tratamiento.³

Se requiere un aviso de 24 horas (48 horas para 2 personas) para cualquier cancelación de cita. Le cobraremos \$40.00 por cada cita perdida o cancelado con un preaviso de menos de 24 horas. Este cargo no está cubierto por el seguro. Será necesario de pagar el cargo antes de hacer citas adicionales

Pacientes que solicitan copias de las radiografías necesitan dar una semana de anticipación y estarán sujetas a un cargo de \$ 25.00.

No enviamos facturas de cualquier tipo, a menos que se hagan arreglos financieros se han hecho.

Recuerde que esta cuenta es su responsabilidad si su seguro paga o no. Si su cuenta no es pagada en su totalidad dentro de los 90 días siguientes a la fecha de los servicios, su cuenta se asignará a una agencia de cobro. Si es necesario asignar su cuenta a una agencia de cobro y/o un abogado, usted sera responsable de todos los cobros de la agencia, de los abogados y cobros asociados. Yo entiendo la política anterior y el signo y la fecha de la siguiente manera.

Paciente o Guardián _____ Fecha _____

¹ Si se paga dentro del periodo promocional. De lo contrario, el interés evaluarse desde la fecha de compra. El pago mínimo mensual requerido.

² Sujeto a aprobación de crédito.

³ Sin embargo, si no recibimos el pago de su compañía de seguros dentro de 30 días, usted será responsable del pago de honorarios de su tratamiento y recogida de sus beneficios directamente de su compañía de seguros.