



First State Physicians

Physical Medicine & Rehabilitation Center

Kevin J. McDermott, D.C.

Política financiera

Cobertura del seguro

ienvenido a First State Physicians. Su póliza de seguro es un acuerdo entre usted y su asegurador, no entre su asegurador y esta clínica. Al igual que todos los tipos de atención, la cobertura de los servicios quiroprácticos varía de una aseguradora a otra y de un plan a otro. La mayoría de las pólizas de seguro requieren que el beneficiario pague un coseguro, un copago o un deducible. Por ejemplo: si tiene un deducible de \$ 100 y su seguro paga el 80%, usted es responsable del 20% de todos los cargos incurridos durante el año posterior a haber pagado sus \$ 100 al comienzo del año. Nuestra clínica llamará a su asegurador para verificar sus beneficios, sin embargo, no somos responsables del pago final y las determinaciones de beneficios de su asegurador.

Pagos

Para ayudarlo a determinar su responsabilidad con respecto al pago de los servicios, lea lo siguiente e inicialice su preferencia por el método de pago de su cuenta. Notifique a esta oficina si cambia el estado de su seguro.

Pago privado: (inicial)

A _____ Como no tengo seguro, acepto asumir toda la responsabilidad y mantener mi cuenta actualizada pagando los servicios cuando se prestan.

B_____ Tengo seguro, pero deseo presentar mis reclamos personalmente, y acepto asumir toda la responsabilidad y mantener mi cuenta actualizada pagando cada visita en el momento en que se prestan los servicios.

Seguro de salud: (inicial)

C_____ Me gustaría que esta clínica le facturara a mi seguro. Entiendo que soy responsable de los costos del tratamiento.

Entiendo que todos los servicios de salud que me prestan y me cobran son mi responsabilidad financiera personal.
Entiendo y acepto las condiciones de esta política.

Firma

Fecha