

## POLÍTICA FINANCIERA (Financial Policy)

Gracias por elegir a Oregon Eye Specialists para atenderle en su necesidad de atención ocular. Esperamos darle la mejor y más completa atención disponible. También tratamos de crear formas convenientes de manejar el costo de su atención ofreciéndole varias opciones de pago. Aceptamos cheques, Visa, MasterCard, Discover, American Express, y Care Credit.

**Usted se responsabiliza de dar información exacta y actual sobre cualquier seguro de salud o de la vista que tenga.** Usted tiene la responsabilidad de entender los beneficios del seguro (lo que cubrirá y pagará su seguro). **También es responsable de pagar los copagos, deducibles, coaseguro, y cualquier costo que no esté cubierto por su seguro.** El pago de los productos y servicios será cobrado en el momento de su cita.

Iniciales \_\_\_\_\_

Los menores que reciban productos o servicios deben estar acompañados de uno de los padres o un tutor. El padre o tutor se encargará del pago en el momento de la cita.

Iniciales \_\_\_\_\_

**Verificamos los beneficios como cortesía con nuestros pacientes. Los beneficios citados no son garantía de pago del seguro. En caso de que su seguro no pague un producto o servicio citado, usted deberá pagar cualquier saldo pendiente.**

Iniciales \_\_\_\_\_

Algunos seguros no cubren los servicios sin una referencia del médico de atención primaria. Por favor hable con su seguro para ver si se necesita una referencia, y aunque haya una, solicite a su médico una referencia antes de su cita. Si su plan de seguro requiere una referencia, pero no la tiene al momento de su cita, deberá reprogramar su cita para otro día, o usted pagará totalmente cualquier producto o servicio.

Iniciales \_\_\_\_\_

Se debe realizar el pago de los productos o servicios al momento de su cita. Las cuentas con saldos pendientes serán consideradas morosas después de 60 días y tendrán una tarifa de refacturación de \$15.00. Las cuentas con saldos pendientes después de 90 días serán facturadas a una agencia externa de cobranzas. Los pacientes cuyas cuentas han sido facturadas a una agencia exterior de cobranzas no podrán recibir más atención de rutina hasta que se pague el saldo pendiente y vencido. Se aplicará una tarifa de \$25.00 por transacciones devueltas por falta de fondos.

Iniciales \_\_\_\_\_

En Oregon Eye Specialists entendemos que pueden ocurrir circunstancias financieras particulares. Si no puede pagar su factura a tiempo, por favor contáctese con nuestro departamento de Cuentas de Pacientes para arreglar su pago al (503.244.1232).

**Firma del paciente (Patient Signature): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_**

### INFORMACIÓN ADICIONAL DEL PACIENTE

Oregon Eye Specialists participa en un programa como parte de la reforma de atención de salud. El gobierno federal exige que pidamos y registremos lo siguiente en su expediente personal de salud.

Idioma preferido(Preferred Language): \_\_\_\_\_

Etnicidad:

Hispano o latino       Ni hispano ni latino       No deseo especificar

Indoamericano/Nativo de Alaska      Asiático       Negro/afroamericano       Blanco

Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico       No deseo especificar