

POLÍTICA FINANCIERA DE WHEATON EYE CLINIC

Wheaton Eye Clinic se compromete a brindar atención oftalmológica de calidad. Nuestro personal le ayudará a recibir los beneficios máximos permitidos por su seguro médico. En última instancia, usted es financieramente responsable del costo de los servicios prestados.

PLANES DE SEGURO: Los médicos de Wheaton Eye Clinic participan en la mayoría de los principales planes de seguro, pero **no** participan en ningún plan de visión. Consulte la lista actualizada de aseguradoras contratadas en nuestro sitio web. Tenga en cuenta que los planes y las redes están sujetos a cambios que pueden alterar su responsabilidad financiera.

Sus responsabilidades:

- Llevar todas sus tarjetas de seguro actuales a todas las visitas.
- Notificarnos cualquier cambio en la situación de su seguro antes de su visita.

Si hay un retraso en su elegibilidad o un cambio en su seguro, usted será financieramente responsable, en el momento de la visita, del pago completo, lo que incluye el depósito de un pago mínimo. Se le reembolsará cualquier pago en exceso tras la conciliación. Usted autoriza a Wheaton Eye Clinic a facturar y recibir pagos directamente de su seguro, incluidos los planes ERISA.

HMO/POS/ATENCIÓN POR DERIVACIÓN: Los pacientes deben obtener una autorización antes de su cita. Si opta por ser atendido sin autorización, usted será responsable del pago completo al momento del servicio.

MEDICARE: Los médicos de Wheaton Eye Clinic aceptan la cesión de servicios de Medicare. Medicare pagará el 80 % de lo que aprueba después del deducible anual, y usted o su seguro secundario son responsables del 20 % restante.

MEDICARE ADVANTAGE: Los planes de Medicare Advantage no son lo mismo que el servicio tradicional de Medicare. Debe acatar las políticas específicas del plan para evitar cargos adicionales.

COMPENSACIÓN LABORAL: En el momento del servicio, debe proporcionarse toda la documentación necesaria para facturar a su aseguradora de compensación laboral por accidentes de trabajo; de lo contrario, el pago debe realizarse en ese mismo momento. Si no recibimos el pago de su aseguradora de compensación laboral por accidentes de trabajo dentro de los 90 días, usted será financieramente responsable del saldo.

PACIENTES SIN SEGURO Se debe hacer un depósito de \$200 antes de su cita. Este depósito se aplicará a sus cargos. Usted es responsable de cualquier saldo. Si pagó más que el saldo de su cuenta, se procesará un reembolso dentro de los 10 días hábiles.

PAGOS: Aceptamos las principales tarjetas de crédito, giros postales y cheques personales. Usted será financieramente responsable de todos los cargos asociados con cheques devueltos. Los copagos, deducibles y coseguros deben pagarse en cada visita.

ESTADO DE CUENTA: Recibirá un estado de cuenta cuando su seguro procese las reclamaciones. Los saldos deben pagarse con puntualidad. Las cuentas sin liquidar después de 30 días pueden enviarse a una agencia de cobranzas.

SENTENCIAS DE DIVORCIO: El adulto acompañante es financieramente responsable de los menores cuando reciba el servicio. Le pedimos que nos proporcione cualquier orden judicial y documentos relacionados que aborden el consentimiento para el tratamiento de su hijo.

SALDO FINANCIERO PENDIENTE: Todos los saldos financieros pendientes deben ser pagados antes de recibir tratamiento adicional.

CESIÓN DE BENEFICIOS: La cesión de beneficios del seguro no se considera una exención de responsabilidad de pago.

COSTOS DE COBRANZA: Los saldos sin liquidar pueden pasar a una agencia de cobranza. Usted acepta pagar todos los honorarios legales y de agencia relacionados.

SERVICIOS EMT/911: En el caso de que los servicios de urgencia sean necesarios durante su cita, usted acepta asumir el costo.

SERVICIO DE GUARDIA/FUERA DEL HORARIO DE ATENCIÓN: Los médicos de guardia están disponibles solo para los pacientes habituales. Es posible que se apliquen cargos por consultas de telemedicina de guardia o en la clínica fuera del horario de atención si no están cubiertos por su seguro médico.

ÓPTICA : Su receta está garantizada por 90 días a partir de la fecha de emisión. Si necesita un cambio en ese período de tiempo, no se le cobrará por una nueva verificación. Las gafas compradas en cualquiera de las ópticas de Wheaton Eye Clinic se cambiarán, si es necesario, sin cargo alguno para usted. Los cambios de gafas no compradas en nuestra óptica no están cubiertos por esta garantía.

EXAMEN DE CAMPO PARA CONDUCTOR: Este examen electivo para el papeleo del Departamento de Vehículos Motorizados no entra en la cobertura del seguro y es su responsabilidad financiera.

CANCELACIÓN DE CIRUGÍA: Cancelar o reprogramar una cirugía con menos de 14 días de anticipación incurre en un cargo de \$200.

REFRACCIONES: Una refracción ayuda a evaluar su visión o a determinar su prescripción de anteojos. Es posible que su médico deba evaluar su condición ocular o las mediciones. Las refracciones no están cubiertas por la mayoría de los seguros, lo que incluye Medicare. Usted será financieramente responsable de este cargo. _____(inicial)

CITAS PERDIDAS: Wheaton Eye requiere al menos un aviso de 48 horas para cancelar una cita. Se le puede cobrar un cargo por no presentación/cancelación tardía de \$50. _____(inicial)

Acuse de recibo: He leído y comprendo la Política financiera de Wheaton Eye Clinic.

Nombre del paciente en letra de imprenta

Fecha

Firma del paciente (o apoderado judicial/representante legal)

Nombre en letra de imprenta del apoderado judicial/representante legal