



Verificacion de Beneficion y Servicios no Cuiertos:

Los planes de aseguranza varian dependiendo del tipo de plan y pautas de covertura. Equality Care Center podria realizar servicios que no son cubiertos bajo mi plan. Equality Care Center verifica los beneficios como una cortesia. Los beneficios obtenidos son solo un estimado de la covertura y no garantiza el pago total. Es mi responsabilidad de verificar y entender la covertura de beneficios y las excepciones. Todos los servicios que no sean cubiertos por mi aseguranza seran mi responsabilidad y puede que sea cobrado al tiempo del servicio.

Co-pago de Aseguranza, Deducibles, y Co-aseguranza:

Yo comprendo que la cantidad de co-pago, deducible, y co-aseguranza son requeridos antes de cualquier servicio. Esto es de acuerdo con el contrato con mi aseguranza. Los requerimientos de este contrato afirman que el pago es requerido al tiempo de cualquier servicio. Puede que sea necesario postponer la cita si el co-pago, deducible, o co-aseguranza no han sido pagados.

Cambios con mi Aseguranza:

Yo devo notificar inmediatamente a Equality Care Center si hay algun cambio, o si tengo nueva aseguranza. Cualquier costo adquirido erroneamente por esta oficina como resultado de informacion incorrecta esta su responsabilidad financiera.

Pacientes con Pago en Efectivo (Self-Pay):

Equality Care Center ah establecido un plan de pago para los servicios realizados en nuestra oficina. Si no tiene covertura de aseguranza, Equality Care Center le proporsionara un plan de pago que devera ser pagado completamente antes de el servicio.

Balances del Paciente y Colecciones:

Todos los balances de el paciente son requeridos antes de cualquier servicio. Si hay algun problema financiero podemos revisar su cuenta para una opcion de plan de pago. Si usted tiene un balance de mas de 3 cyclos (90 dias); su cuenta sera revisada y enviada a colecciones. Tarifas de colecciones applicaran y usted no podra recibir tratamiento de Equality Care Center hasta que el balance sea completamente pagado.

Cancelaciones Tarde, Cancelaciones, o Ausencias:

Equality Care Center exigir una notificacion de 24 horas antes para cancelar o postponer una cita. Pedimos que sean tan amables para seguir las polizas de cancelacion para que todos los individuos que ocupan atencion medica puedan ser atendidos. Si la poliza de cancellacion no es seguida como corresponde, usted perdera el privilegio de hacer citas. Tendra que ser atendido solo sin citas.

AHCCCS:

Cualquier cita que no sea cancelada antes de 24 horas sera considerada como " **Ausencia**" y eventualmente seran reportadas con su aseguranza. AHCCCS ah afirmado que despues de 3 citas perdidas puede resultar en la terminacion de su covertura de aseguranza.

Aseguranzas Pivadas (Self-Pay):

Cualquier cita que no es cancelada antes de 24 horas sera considerada como " **Ausencia**" y un pago de \$25 se agregaran a su cuenta. Este balance se devera pagar antes de sus proximas citas a Equality Care Center.

Records Medicos:

Yo estoy consiente que al solicitar mi record medico en cualquier momento tendria que pagar una cantidad a Equality Care Center por ese servicio. Yo entiendo que mi record medico no sera procesado hasta que mi pago sea entregado junto con una identificacion y las formas correspondientes sean firmadas. MIs records medicos solo podran ser recogidos por mi o enviados a la direccion que se encuentra en el expediente. Hay un lapso de 7 -14 dias para que estos records sean recibidos.