A&S DENTAL GROUP
COSMETIC & GENERAL DENTISTRY

POLÍTICA FINANCIERA

Gracias por elegir a A & S Dental Group para su cuidado dental. Estamos comprometidos a brindarle una excelente atención dental. Su confianza es muy importante para nosotros, por lo que nuestro objetivo es asegurarnos de que comprenda completamente sus necesidades de tratamiento y su responsabilidad financiera antes de que comiencen los tratamientos. Seremos sensibles a sus circunstancias financieras y haremos todo lo posible para ayudarlo a lograr la salud bucal.

PAGOS

Nuestra política de oficina requiere el pago completo, o su parte estimada se debe pagar en el momento del servicio. Los cheques devueltos a nuestra oficina por su institución financiera están sujetos a un cargo por cheque devuelto de $50.00. Esta tarifa cubre las tarifas de procesamiento que se cargan a nuestra oficina.

Aceptamos las siguientes formas de pago: Efectivo, Cheque, Visa, MasterCard, Discover y American Express. Ofrecemos Lending Club, un programa de pagos para pacientes que puede ofrecer pagos sin intereses. Estas empresas cobran a A &S Dental Group una tarifa previa autorización de pago para clientes sin intereses, que NO paga usted, el paciente. Sin embargo, si decide utilizar una de nuestras compañías financieras y no continúa con su tratamiento, será responsable de cualquier tarifa aplicada a nuestra oficina.

Pacientes con seguro: Su plan de seguro es un contrato entre usted y su compañía de seguros. No somos parte de ese contrato. Tenga en cuenta que solo podemos darle un **PRESUPUESTO** y no una garantía de pago por parte de su compañía de seguros. Su seguro considera los beneficios en función de las frecuencias y limitaciones establecidas por su empleador en el momento en que se suscribió la póliza o la póliza que eligió como paciente. Nuestro amable personal estará encantado de ayudarlo a verificar su cobertura de seguro dental y presentar reclamos de seguro como una cortesía hacia usted. **SOLAMENTE** damos estimaciones de acuerdo con los beneficios que nos cotiza su compañía de seguros cuando verificamos los beneficios; pero haremos todo lo posible para asegurarnos de que reciba todos los beneficios de su póliza presentando electrónicamente su reclamo el día de su cita. Si hay alguna complicación, le ayudaremos con cualquier información que pueda necesitar. Por lo tanto, proporciónenos toda la información necesaria sobre el seguro con anticipación para poder brindarle una estimación más aproximada de su parte de la tarifa en cada visita. Si cambia su cobertura de seguro durante su visita con nosotros, le agradeceríamos mucho que nos informara con anticipación para poder verificar la nueva información y brindarle la información financiera más precisa en ese momento. Tenga en cuenta que muchas compañías de seguros están **NO abiertas los sábados**, y no podemos verificar algunos seguros los sábados y es posible que se solicite el pago total de cualquier servicio.

Las decisiones de tratamiento se toman únicamente entre el paciente y las recomendaciones del Doctor. La cobertura de cualquier servicio está sujeta a los términos y condiciones de su plan de beneficios dentales, incluidas las exclusiones, limitaciones, condiciones y elegibilidad del paciente. El paciente es responsable de cualquier deducible, coseguro, copago o cualquier servicio o artículo no cubierto por su plan dental. Tenga en cuenta que cualquier saldo

es su responsabilidad, ya sea que su compañía de seguros pague o no. En caso de que hayamos presentado un reclamo con la información que proporcionó y no se reciba el pago dentro de los 60 días, la factura deberá pagarse en su totalidad. Si no se paga en 90 días, tendremos que enviarlo a cobranzas.

Entiendo que una vez que se inicie cualquier preparación o procedimiento, **NO se otorgará ningún reembolso** ya que se han proporcionado/prestado los servicios, se han utilizado los materiales y/o se han pagado las tarifas de laboratorio. Si tiene alguna pregunta, consulte al médico o al coordinador de seguros.

Iniciales del paciente_____

El adulto que acompaña a un menor al dentista es responsable del pago de estos servicios. Esto incluye a los padres, tutores, abuelos, hermanos, niñeras o cualquier otro cuidador al que se le haya dado permiso para traer al menor a los servicios.

Cualquier cuenta que pase más de 90 días sin pago se entregará a una agencia de cobro, que cumple con HIPPA y se adhiere a toda la legislación vigente. Tenga en cuenta que si lo envían a cobranza, TODOS los pagos DEBEN procesarse a través de la agencia de cobranza, y usted será responsable de cualquier costo en el que incurra al tratar de cobrar este saldo impago. Si hay un crédito después de que se hayan procesado TODAS las reclamaciones de seguros, tendrá dos opciones:

1. Reciba un cheque de reembolso.

2. Deje crédito en la cuenta para que la familia lo use para tratamientos posteriores.

POLÍTICA DE CITA

A & S Dental Group cree en brindar el más alto nivel de atención dental mientras educa, escucha y comprende las necesidades de nuestros maravillosos pacientes. Para proporcionar esto, reservamos un tiempo específico para cada paciente en nuestro horario para su procedimiento. Para asegurar y programar este tiempo para nuestros pacientes, requerimos un depósito de $50 que se usará para esa cita. Entendemos perfectamente que la vida puede ser impredecible y muchas veces las cosas surgen inesperadamente. Sin embargo, comprenda que la hora de su cita está reservada especialmente para usted, y realmente esperamos poder ayudarlo con sus necesidades dentales, pero cuando la vida da un giro inesperado y no puede asistir a su cita dental, le solicitamos respetuosamente que nos avisas con al menos 24 horas de antelación. Requerimos un aviso **mínimo de veinticuatro (24) horas** para una cita entre semana y **cuarenta y ocho (48) horas** para una cita en sábado.

Si se perdió la primera cita sin avisarnos, le recordaremos nuestra política de citas. **La segunda vez que falte a su cita, nos reservamos el derecho de cobrar a su cuenta un cargo por cita perdida de $50 dólares. Deberá pagar la tarifa antes de programar otra cita dental con nosotros. Si se dejó un depósito de $50 para la cita y se pierde la cita, se deducirá del depósito la tarifa de cita perdida de $50.**

Si un paciente falta a dos (2) citas del sábado sin previo aviso, tenemos el derecho de denegar y perder la posibilidad de tener citas el sábado, pero pueden venir durante la semana.