



Política financiera y de cancelación

¡Bienvenido! Nuestro objetivo es brindarle una atención dental óptima. Queremos que se sienta bienvenido y lo más cómodo posible durante toda nuestra relación. Le recomendamos que haga preguntas y participe en las decisiones de tratamiento. Esto incluye comprender su plan de tratamiento y nuestra política financiera.

Equipo:

Para brindarle un mejor servicio y mantener bajo el costo de la atención dental, intentamos mantener un sistema de citas eficiente. Sin embargo, nuestro costo de brindar atención aumenta enormemente cuando las personas no cumplen con las citas programadas o las cancelan en el último minuto. **Para citas perdidas, canceladas o reprogramadas:**

- Un aviso con menos de 48 horas hábiles tendrá un cargo de \$52 por hora de tiempo programado para citas de higiene.**
- Habrará un cargo del 10% de la porción del paciente por citas quirúrgicas perdidas o reprogramadas con menos de 72 horas hábiles de anticipación.**

Acuerdo financiero:

Los pacientes deben esperar pagar por nuestros servicios en el momento en que se prestan. Nuestros pacientes que tienen seguro dental deben esperar pagar el monto de su porción estimada al momento del servicio.

Usted es responsable de todos los costos no cubiertos por su seguro. Enviaremos estados de cuenta mensuales por correo a todos los pacientes con un saldo pendiente.

Tarjeta de crédito: Aceptamos todas las tarjetas de crédito, incluidas las tarjetas FSA y HSA. Se cobrará una tarifa del 3% para cubrir los costos adicionales asociados con el procesamiento de transacciones con tarjeta de crédito.

Opciones de pago alternativas que no incurren en el cargo del 3%:

Dinero

Controlar

Tarjeta de débito

CuidadoCrédito

CareCredit es una línea de crédito que ofrecemos para ayudarlo a cubrir sus costos de atención dental cuando el seguro y otras formas de pago no están disponibles.

Información del seguro:

Westpark Periodontics & Implant Dentistry está **dentro de la red** de Delta Dental, presentaremos todos los reclamos para su plan dental. Se nos considera **fuera de la red** para todos los demás servicios dentales. No aceptamos Medicaid.

Nuestros médicos diagnosticarán el tratamiento según sus necesidades de salud dental y no según su cobertura de seguro.

Indique su comprensión y aceptación de estas políticas financieras/de cancelación firmando a continuación.

Nombre impreso: _____

Fecha: _____

Firma: _____