

ENDODONCIA DEL ESTE DE IDAHO

ACUERDO FINANCIERO:

EL PAGO VENCE EN EL MOMENTO DEL SERVICIO. PARA LOS PACIENTES CON SEGURO DENTAL, SE PRESENTARÁ UN RECLAMO EN SU NOMBRE. LOS CARGOS FINANCIEROS SE EVALÚAN 90 DÍAS [DESPUÉS DE QUE EL SEGURO PAGA] SOBRE CUALQUIER SALDO RESTANTE.

En Eastern Idaho Endodontics, nos esforzamos por brindar el mejor servicio al cliente a nuestros pacientes. Cuando programa una cita en nuestra oficina y tiene un seguro dental actual, llamamos a su proveedor de seguro dental uno o dos días antes de su cita programada. Confirmamos coberturas, máximos, coaseguro para tratamientos endodónticos, periodos de espera, etc. Nuestros coordinadores de seguros luego calculan una estimación basada en lo que anticipamos que será su tratamiento, según la información que proporcione su dentista general. Su presupuesto se le proporcionará por teléfono o mensaje de texto cuando nos comuniquemos con usted para confirmar la fecha y hora de su cita, generalmente este será el día anterior a su cita. La estimación dada antes de su cita puede cambiar una vez que el Dr. haya completado un examen exhaustivo y haya determinado el tratamiento adecuado. La estimación no siempre es precisa y podría resultar en un reembolso o saldo adeudado después de que su proveedor de seguros haya enviado el pago. Si se debe pagar un saldo, aceptamos todas las tarjetas de crédito, efectivo, cheque y CareCredit. Tratamos de acercarnos lo más posible con su estimación, pero si tiene un saldo después de que su seguro haya enviado el pago, tenemos opciones de planes de pago y con gusto trabajaremos con usted. Tenga en cuenta que si otro proveedor dental presenta reclamos dentales adicionales a su seguro, después de la verificación de los beneficios, esto cambiará la estimación y podría agotar sus beneficios.

Hay procedimientos adicionales que el Dr. tratante puede considerar como una parte necesaria de su plan de tratamiento que sus beneficios de seguro pueden no cubrir. Estos costos serán responsabilidad del paciente / parte responsable.

Los procedimientos se son, pero no se limitan a:

GentleWave procedure
Nitroso (gas hilarante)
Endodoncia oobstrucción
Balsa de hueso g
Medicamentos quirúrgicos postoperatorios
Edición oral
Tomografía computarizada (haz cónico)

Autorizo a mi compañía de seguros y/o administrador de beneficios a pagar estos beneficios asignados directamente a Eastern Idaho Endodontics. Entiendo que soy financieramente responsable de cualquier cargo, ya sea pagado por mi seguro y / o administrador de beneficios, y que Eastern Idaho enviará las facturas a mi compañía de seguros y / o administrador de beneficios como cortesía para mí. Los saldos impagos pueden estar sujetos a remisión a una agencia de cobro para una resolución adicional de la deuda.

He leído y entiendo la declaración anterior. Entiendo mi responsabilidad financiera por todos y cada uno de los cargos no cubiertos por mis beneficios de seguro.

Fecha de firma del paciente/padre/tutor