

John H. Serocki, M.D.

A Professional Corporation

Diplomate American Board of Orthopaedic Surgery

Sports Medicine - Orthopaedic Surgeon - Surgery of the Shoulder, Hand and Knee

9834 Genesee Avenue • Suite 228 • La Jolla, CA 92037
(858) 824-1703 • FAX (858) 455-6473
WWW.LJSO.ORG

955 Lane Avenue • Suite 200
Chula Vista, CA 91914

1763 West 24th Street • Suite 105 • Yuma, AZ 85364
(928) 344-4575 • FAX (928) 344-0577

E-MAIL: jserockimd@ljsso.org

POLITICA FINANCIERA

La siguiente es nuestra Política Financiera. Nuestra principal preocupación es que usted reciba el tratamiento apropiado y optimo para restaurar su salud. Por lo tanto, si usted tiene alguna pregunta o preocupación acerca de nuestras políticas de pago, por favor no vacile en preguntar nuestro gerente.

Pedimos que todos los pacientes lean y firmen nuestra política financiera así como completar nuestras formas de información e historial medico antes de ver al medico.

Pago de servicios es requerido al tiempo de que los servicios sean rendidos. Nosotros no somos proveedores en planes de seguro medico global conocidos como HMO.

Nos dará gusto ayudarle a procesar su reclamo al seguro para su reembolso. En casos especiales, nosotros aceptaremos ciertos beneficios adicionales de su seguro. Sin embargo, usted debe comprender lo siguiente:

1. Su póliza de seguros es un contrato entre usted, su empleador, y la compañía de seguros. Nosotros no somos parte del contrato. Nuestra relación es con usted, no con su compañía de seguros.
2. **Los honorarios son su responsabilidad si su compañía de seguros no cubre el adeudo.** No todos los servicios son cubiertos por el contrato de su compañía. Algunas compañías de seguros seleccionan ciertos servicios que no son cubiertos.
3. **Honorarios para servicios, junto con deducibles y co-pagos, son requeridos al momento de su tratamiento.**
4. **Si la compañía de seguros no paga el balance por completo en 30 días, le pedimos que usted contacte al seguro para que procedan a pagar mas rapido.**
5. **Si la compañía de seguros no paga el adeudo total en 45 días, nosotros le pediremos que usted salde su cuenta.**
6. **Cheques que hayan botado por el banco o cualquier balance con 45 días de antigüedad o mas pueden tener honorarios adicionales de colección de \$5.00 dólares por ciclo.**

Al menos que su cita sea cancelada 24 horas antes, podria ser responsable por cargos de cancelacion. Favor de llamarnos si tiene que cambiar su cita.

Comprendemos que los problemas financieros pueden afectar el pago a su adeudo. Le recomendamos que si este problema ocurre contacte a nuestra oficina lo mas pronto posible para que nosotros le podamos ayudar a resolver su problema.

Gracias por preferirnos como su proveedor de asistencia médica.

Paciente/Guardián

Fecha

Print Name: _____

