

Southwestern Surgery Associates • Tucson Surgical Specialists • Arizona Orthopedics & Joint Replacement Center  
Southern Arizona Orthopedics • The Institute for Plastic Surgery • Southern Arizona Center for Minimally Invasive Surgery  
Arizona Community Surgeons West Campus • Hess and Sandeen Plastic Surgery

Arizona Community Surgeons, P.C. esta comprometido a proporcionar servicios integrales, compasivo y atencion quirurgica experta para nuestros pacientes, sin compromiso. Hay muchos tipos de seguros medicos y con cada uno de esos seguros, hay diferente tipos de beneficios que cubre cada persona. Es muy importante que usted entienda exactamnete que tio de beneficios tiene cuando tome acceso a sus cuidados de salud. Por favor tome el tiempo de leer las polizas siguientes y comunicarse con su seguro medico con cualquier pregunta que tenga sobre su cobertura.

**Asegurase estar familiarizado con los beneficios de su seguro y como tener acceso a sus cuidados para minimizar gastos inecesarios fuera de su bolsillo para su cuidado que es cubierto cuando toda la responsabilidad del paciente sea observada.**

**Pacientes con Seguro:** Tarjetas de seguro medico tendra que ser presentados el momento de registrarse y en cada visita. Tambien pedimos un tipo de identificacion (ya sea Licencia de manejo o Pasaporte) para confirmar su identidad. Esto es para proteger sus beneficios y nadie pueda fraudulentamente usar su seguro medico. Como la participacion de seguros medicos cambia de vez en cuando, es su responsabilidad de hablar a su compania de seguro medico antes de cada cita y verificar si nosotros todavia aceptamos su seguro medico. Copagos seran colectados al tiempo de su visita con el doctor. Si usted no esta preparado para pagar su copago, y no es una cita con urgencia, nos reservamos el derecho de reprogramar su cita para otro Dia. **Por favor tenga en cuenta que su compania de seguro medico determinara que usted sera responsable para pagar mas que solo el copago de la cita si el cirujano realiza cierto diagnostico o procedimientos terapeuticos en la oficina durante su visita, dependiendo en los beneficios de su seguro medico.** Unos ejemplos son inyecciones, escision de lesiones, biopsias, tratamiento de las facturas, anoscopia, Rayos X/Ultrasonidos y quipos DME. Podemos solicitar un deposito por ese procedimiento si aparece antes de terminar sucita, pero no sabemos la responsabilidad exacta asta que su seguro aya procesado su reclamo. Tambien, si uno de nuestros doctores lo miran fuera de la red, uno o talvez todos los cargos de nuestra oficina sera responsabilidad del patient, dependiendo en la cobertura de su seguro medico.

**Pacientes con Medicare:** Medicare cubrira el 80% de sus cargos permitidos; usted sera responsable con el 20% mas cuaquier deducible aplicable. Tambien cobros medicos que no son cubiertos bajo Medicare sera su responsabilidad. Usted sera notificado si cualquier serivicio que no sea cubierto bajo Medicare por adelantado y sera permitido a declinar esos servicios. En estas circunstancias, le pediremos que firme la forma Advanced Beneficiary Notice (ABN) que describe los servicios el doctor esta recomendando que talvez no seran cubiertos por Medicare. Si usted tiene un seguro medico secundario, nosotros tenemos el placer de mandarle el cobro de ese servicio. Si su seguro medico secundario no paga en 60 dias el balance sera la responsabilidad del paciente.

**Reemplazo de Medicare:** Muchos pacientes que califican para Medicare an escojido para encribir para un Reemplazo de Medicare, que funciona como un HMO. Unos cuantos de estos programas son: Pacific Care Senior Horizons, United Healthcare Medicare Complete, y Health Net Medicare, para nombrar unos. Si usted tiene uno de estos programas, no tiene Medicare; usted tiene programa de Reemplazo de Medicare. Esta es una diferencia importante porque cada uno de estos programas tiene diferente requisitos a como tener acceso a su cuidado medico- que doctores puede ver y en que hospitales puede asistir. Por favor asegurese que sabe sus beneficios y responsabilidades con estos programas. Estos programas tipicamente tienen un copago, que colectaremos al tiempo de regristarse en su cita.

**Referencias de seguros y Autorizacion:** Muchos Reemplazos de Medicare y seguros HMO requieren referencias de su Doctor Primario (PCP) para cubrir servicios de Especialidad. Si usted no tiene la referencia apropiada o autorizacion, usted sera responsable por el costo de su servicio. Por favor asegurese con su seguro medico o PCP para confirmar si tiene la referencia o autorizacion correcta antes de su cita.

**Pagos Privados o Pacientes sin seguro medico:** Cobros seran colectados al tiempo del servicio. Si usted requiere Operacion, arreglos de prepagos puede ser echos con nuestra Oficina de Cobro.

**Pacientes con Compensacion de Trabajadores:** Usted talvez sera cubierto por el seguro si su lesion es a causa de su trabajo y sea verificado con su Empleo. Usted es responsable con tal que nos de datos de facturacion del seguro industrial de su empleador. Tambien sera responsable con el balance de cualquier servicio que no sea cubierto por el seguro de su empleador.

**Lesion Personal (Accidente):** Nuestra oficina mandara el cobro a la compania de seguro apropiada. Si no podemos obtener el pago en 60 Dias, esos cobros seran su responsabilidad. (Esto no incluye accidentes de automovil.)

**Accidentes de Automovil:** Arizona Community Surgeons, P.C. no hace la facturacion a terceros de seguros de auto, asi que esos tipos de accidentes lo tratamos como "Pagos Privados" y es responsabilidad del Paciente. Nosotros le podremos dar documentos que pueda someter a su seguro.

**Cheques Decueltos:** Si usted paga con cheque is es devuelto a nuestra oficina por el banco habra un cobro extra de \$35.

**Formas/Registros Medicos:** Hay un cobro de \$25 por completar formas de discapacidad y FMLA, al tiempo que sea pedido o colectado. Tambien puede ver mas cobros por otras formas o cartas, dependiendo en el tiempo y cuanto dure para preparar. No ay cobro por Registros Medicos que son mandados a otras Oficinas de medico para cuidados medicos. Pacientes tienen el derecho de pedir su expediente completo sin ningun cobro.

**Beneficios Asignados:** Yo, el paciente, asigno los beneficios de mi seguro medico a Arizona Community Surgeons, P.C. para los servicios medicos/ciruganos el cual tengo derecho.

**Liberacion de Informacion:** Yo autorizo Arizona Community Surgeons, P.C. que libere o solicite cualquier informacion que sea necesario para determinar los beneficios para que sean pagados por servicios medicos.

**Responsabilidad de Paciente:** Yo tengo entendido que es mi responsabilidad para notificar Arizona Community Surgeons, P.C. de cualquier cambio de direccion, numero de telefono y cambio de seguro medico.

TODO LOS PACIENTES DEVERAN COMPLETAR Y FIRMAR ESTA POLIZA DE PAGO, ASIGNACION Y REGISTRO MEDICO CON LAS FORMAS DE REGISTRO DEL PACIENTE ANTES DE RECIBIR CUIDADOS MEDICOS DE UN DOCTOR DE ARIZONA COMMUNITY SURGEONS, P.C.

Yo e leido y estoy de acuerdo con esta Poliza de Pago, Asignacion y Registro Medico para los indicados anteriormente.

---

Firma de Paciente o Persona Responsable

---

Fecha

**Duplicados de esta version y asignacion es valida como su original.**

Si tiene preguntas de Pago del Paciente y Poliza Financieras de Arizona Community Surgeons, P.C. , por favor contacta nuestra Oficina de Pago al (520) 750-7160.