



## Política Financiera

Bienvenido a la Clínica de Vasectomía del Pacífico. Nuestro objetivo es brindarle atención médica de alta calidad mientras aseguramos claridad en los aspectos financieros. Por favor, lea nuestra política financiera para comprender nuestros procedimientos de pago y sus responsabilidades financieras.

### ❖ **Responsabilidades de Seguro y Pago**

#### ➤ **Verificación de Seguro:**

- Verificaremos su cobertura de seguro en el momento de su visita. Sin embargo, es su responsabilidad conocer los detalles de su cobertura, incluidos los copagos, deducibles, coaseguro y exclusiones.

#### ➤ **Facturación de Seguro:**

- Presentaremos los reclamos a su compañía de seguros en su nombre. Si su compañía de seguros niega o paga menos de lo esperado, usted será responsable del saldo restante.

#### ➤ **Copagos y Deducibles:**

- Los pagos de copago, deducible y/o coaseguro dependen de su plan de seguro. Esperamos el pago de estos en el momento de su visita. Si tiene derecho a un reembolso después de que se procese su reclamo de seguro, se lo reembolsaremos en consecuencia.

#### ➤ **Servicios No Cubiertos:**

- si su seguro no cubre ciertos servicios, usted será responsable del pago completo.

#### ➤ **Tarjeta de Crédito:**



Pacific Vasectomy Clinic  
Your Partner in Family Planning

- Requerimos que todos los pacientes tengan una tarjeta de crédito registrada en nuestro sistema.
- La fecha de vencimiento de la tarjeta de crédito debe ser superior a 6 meses.

❖ **Pacientes que Pagan de Su Propio Bolsillo**

- Si no tiene seguro, usted será responsable del pago completo en el momento del servicio. Aceptamos tarjeta de crédito, tarjeta de débito o tarjetas HSA/FSA. El pago se debe realizar en el momento del servicio, a menos que se hayan hecho arreglos previos.

❖ **CareCredit - Planes de Pago**

- También ofrecemos opciones de planes de pago para ayudar con estos costos.
- Por favor, comuníquese con nuestro personal antes de su cita para obtener asistencia con los planes de CareCredit, los cuales permiten un 0% de interés por hasta 24 meses.

❖ **Estados de Facturación**

- Después de que su seguro procese su reclamo, recibirá un estado de cuenta detallando cualquier saldo pendiente. Por favor, revísalo cuidadosamente y contáctenos si tiene preguntas o inquietudes.
- Se espera el pago dentro de los 30 días posteriores a la fecha del estado de cuenta.

❖ **Cuentas Vencidas**



Pacific Vasectomy Clinic  
Your Partner in Family Planning

- Una vez que su reclamo de seguro haya sido completamente procesado, se le enviará un estado de cuenta final por cualquier saldo pendiente. El saldo deberá pagarse dentro de los 30 días posteriores a la fecha del estado de cuenta.
- Cualquier saldo pendiente del paciente que sea mayor a 30 días de la fecha del estado de cuenta será automáticamente cobrado a su tarjeta de crédito registrada.
- Si no podemos procesar el saldo restante a través de su tarjeta de crédito registrada, puede incurrir en cargos por demora y/o ser referido a cobranzas.

❖ **Citas Perdidas y Cancelaciones**

- Requerimos un aviso mínimo de 24 horas para cancelar una cita. El no cancelar a tiempo o las citas perdidas pueden generar una tarifa.

❖ **Preguntas o Inquietudes**

- Si tiene preguntas sobre su facturación, por favor comuníquese con nosotros:
  - Teléfono: (425) 449 – 5660
  - Correo electrónico: [info@pacificclinic.com](mailto:info@pacificclinic.com)

**NOMBRE DEL PACIENTE:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PACIENTE:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE FIRMA:** \_\_\_\_\_



Pacific Vasectomy Clinic  
Your Partner in Family Planning