



Política Financiera

Nuestra misión en Neighborhood Dental es ahorrarles dolor, tiempo y dinero a los pacientes. Antes de realizar cualquier trabajo, discutiremos el tratamiento y las opciones financieras para que no haya sorpresas.

El pago de la parte estimada de los honorarios se requiere el día en que se prestan los servicios. Aceptamos efectivo, cheques personales, giros postales, Mastercard, Visa, Discover, Cherry y Care Credit. Si se devuelve un cheque personal por fondos insuficientes (se le cobrará una tarifa por cheque devuelto), es posible que se le cobre una tarifa de cobro de un tercero. También deberá pagar en efectivo o con tarjeta de crédito para futuras visitas.

Cherry y Care Credit están disponibles en nuestra oficina y proporciona planes de pago extendido con aprobación previa de crédito.

Los clientes de emergencia sin seguro, que son nuevos en nuestra oficina, debe esperar pagar su parte, en su totalidad, al momento de la cita.

Nuestro plan de ahorro dental es una alternativa diferente al seguro dental y está diseñado para ahorrarle tiempo, dolor y dinero. Es una excelente manera de obtener la atención que necesita con los ahorros que desea. Pregúntanos para más información.

Su cobertura varía mucho entre los diferentes planes. Nosotros recomendamos tratamiento de acuerdo con nuestro estándar de atención. Independientemente de la cobertura de su seguro. **CUALQUIER SALDO NO CUBIERTO POR SU SEGURO DENTAL ES SU RESPONSABILIDAD.** Tenga en cuenta que la porción pagada en su cita de tratamiento es un estimado y puede cambiar según la cobertura de su seguro. Nosotros enviaremos los costos de su visita a su seguro como cortesía. Si su seguro dental paga de manera diferente a nuestro estimado, le reembolsaremos ó el resto vencerá dentro de los 15 días posteriores a la fecha del primer estado de cuenta.

En caso de padres separados o divorciados de menores de edad, el padre que acompañe al paciente el día de la cita será responsable de pagar la porción estimada el día del servicio.

Las citas están reservadas exclusivamente para usted. Algunas citas pueden requerir un depósito para mantener su reserva. Su depósito se aplicará a su porción estimada de paciente, si se completa según lo programado. La clínica requiere un aviso de al menos un (1) día hábil si el paciente no puede asistir a la hora de la cita reservada. Intentaremos comunicarnos con usted antes de su cita para confirmar su reserva. Si una cita no se confirma dentro de un día hábil de la cita, la cita puede cancelarse o reprogramarse. **Es posible que se le cobre por citas perdidas o cancelaciones de menos de un día hábil sin anticipación. Si un paciente no se presenta a una cita o cancela 3 citas consecutivas sin antelación de un día hábil. lo moveremos a una lista de programación para el mismo día..** Como un beneficio para usted, nuestro valioso paciente, podemos ofrecerle mover su cita a una hora anterior si surge una vacante.

En caso de padres separados o divorciados de menores de edad, el padre que acompañe al paciente el día de la cita será responsable de pagar la porción estimada el día del servicio.

He leído y entendido la política financiera

Nombre Impreso _____ Fecha _____

Firma _____