
ENTENDER SU RESPONSABILIDAD FINANCIERA

Paciente:

Fecha de Nacimiento:

Su médico ha seleccionado *M/S Surgery Center, LLC*, un centro de cirugía ambulatoria (ASC) como el centro para realizar su cirugía/procedimiento (ASC: es un centro que no requiere que el enfermo permanezca internado). Ponemos nuestra prioridad más alta en el cuidado de nuestros pacientes. Entendemos que la logística de hacer una cirugía o procedimiento puede ser muy agotadora. Esta hoja se proporciona para ayudarle a entender mejor sus obligaciones financieras.

MÉDICO:

Ejecicio del médico

Los honorarios profesionales cobrado por el médico que realiza su cirugía/procedimiento. Él o ella puede ser contratado con su compañía de seguros. Su médico hace cada esfuerzo de determinar su responsabilidad financiera a ellos, antes de su fecha del servicio. La cantidad total no puede ser terminada hasta que su compañía de seguros procese los cargos. Co-pagos, Deducibles o las porciones del pacientes pueden aplicarse.

HONORARIOS DEL CENTRO:

M/S Surgery Center, LLC

Usted y su médico han decidido tener esta cirugía/procedimiento su medico puede estar contratado con se seguro medico. Justo como un hospital, hay honorarios cobrados por el uso del centro. Antes de la fecha de su servicio *M/S Surgery Center, LLC* hará cada esfuerzo de determina qué cantidad usted deberá al centro al tiempo de su servicio. La cantidad total no puede ser terminada hasta que su compañía de seguros procese los cargos. Co-pagos, Deducibles o porciones del pacientes pueden aplicarse.

ANESTESIA:

Bill Matheis, Inc. / Mary A. Riveira Anesthesia Services

Durante su cirugía o procedimiento *M/S Surgery Center, LLC* tiene un contrato con Bill Matheis, Inc./ Mary A. Riveira Anesthesia Services para realizar los servicios necesarios de anestesia. Su empresa esta contrada con la mayoría de de segures medicos con los cuales su doctor esta rindiendo los servicios. Bill Matheis, Inc./ Mary A. Riveria Anesthesia Services cobran por separado sus servicios y en ciertos casos la cantidad total no puede ser terminada hasta que su seguro medico procese los cargos. Co-pagos, Deducibles o las porciones del pacientes pueden aplicarse.

EXCIMENES DE DIAGNOSTICO:

Quest Diagnostic or Lab Corp

En algunos casos un servicio exterior se utiliza para procesar los especímen obtenidos durante cirugía, tal como una biopsia o un tejido fino quitado del ojo. Esto no aplica a cirugía de catarata. Estas empresas generalmente estan contradas con su seguro, no obstante las porciones de los co-pagos, deducibles del pacientes pueden aplicarse.

LENTES SUPERIOR:

Usted y su médico pueden decidir implantar un lente premier Toric o Restor durante su operación de catarata. Los honorarios que usted paga por este lente es independiente de cualquier otro de los artículos arriba mencionados.

Día de Servicio:

Co-pago por el Centro: \$ _____ Otros Cargos: \$ _____ Descripción: _____

Al firmar este documento usted esta de acuerdo que esta es la cantidad que se debera pagar el dia del precedimiento. Si no le es posible pagar esta cantidad, favor de contactar su oficina lo mas pronto posible.

Patient's Signature (o persona autorizada a firmar para el paciente)

Fecha

Nombre del Testigo

Firma del Testigo

Fecha