



Denver Family Medicine

Andrew Schiavoni, MD • DeAun Gehring, MD  
Bradley Alger, MD • Michelle Draeb, MD  
Coree Boyer, NP • Allison Russell, PA  
Chantelle Erickson, PA • Morgan Whiteman, MSW

**Acuerdo Financiero De Medicina Familiar De Denver**

1. El pago de los servicios se espera en el momento de la visita para aquellos que no tienen seguro médico. Se aplica un descuento del 20% solo a la consulta del médico. No podemos descontar suministros, procedimientos o servicios de laboratorio. Se requerirá un depósito mínimo de \$ 70.00 antes de ser visto y aplicado a su saldo al final de la visita. Una vez que se completan los servicios, se espera que el saldo restante del paciente o del garante esté completo.
2. Se esperan copagos de seguro en el momento del servicio, ya que se trata de un acuerdo entre el asegurado y su compañía de seguros. Usted es responsable de conocer el costo de su copago. Si no está seguro de la cantidad de su copago, se cobrará un estándar de \$ 25.00 al momento del servicio. Si su copago es menos de \$ 25.00, se mostrará un crédito en su cuenta después de que el seguro pague. Si su copago es más de \$ 25.00, se le facturará el saldo. Si necesita que le facturen un copago, se agregará una tarifa de facturación de \$ 5.00.
3. Cuando se envían los estados de cuentas, se espera que el pago o los arreglos de pago se realicen con prontitud.
4. Si hay una dificultad financiera, pida hablar con el departamento de facturación **antes** de concertar una cita para hacer los arreglos de pago.
5. Si su cuenta tiene un saldo anterior, cualquier pago realizado se aplicará **primero al saldo anterior**.
6. Su cuenta puede ser reenviada a una agencia de cobranza externa por falta de pago. La agencia de cobranza puede reportar la morosidad del pago a la agencia de crédito.
7. Un servicio prestado por nuestros proveedores no garantiza el pago de su compañía de seguros. Consulte el folleto de beneficios de su seguro o llame al número que figura en su tarjeta de seguro para obtener información sobre los beneficios.
8. **Cualquier servicio de laboratorio / patología se factura por separado de nosotros.** Consulte su información de beneficios si no está seguro de si los servicios de laboratorio / patología están cubiertos por su plan de seguro. Nuestros médicos pueden recomendar que se realicen ciertas pruebas de laboratorio en su nombre, esto no significa que nuestro consultorio pueda garantizar que estas pruebas sean un beneficio cubierto.
9. **Las ausencias al examen físico y a las citas conjuntas están sujetas a un cargo de \$ 50.00. Visitas al consultorio y salud conductual Las ausencias a las citas están sujetas a un cargo de \$ 25.00.** Solicitamos un aviso con 24 horas de anticipación al cancelar o reprogramar una cita. Si se hace en menos de 24 horas, está sujeto a esta tarifa.
10. Por favor, dirija todas las preguntas sobre la facturación / acuerdo financiero a nuestro departamento de facturación al (303) 837-1061

He leído y entiendo la política financiera anterior.

\_\_\_\_\_  
Nombre del paciente (en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente o parte responsable

\_\_\_\_\_  
Fecha