



Dr. Ruth Bernardez-Tan

## **POLITICA DEL CONSULTORIO**

¡Bienvenidos a **RAINBOW CHILDREN'S CLINIC 3** – donde el cuidado de los niños es lo mejor! Muchas gracias por escoger a la doctora Dr. Ruth A. Bernardez-Tan como su Proveedora de Cuidado Primario (PCP). Nuestro personal está comprometido a proveerles el mejor cuidado médico en un ambiente que es profesional, afectuoso y agradable para los niños. Lo siguiente son nuestras políticas del consultorio. Para servirles mejor, por favor tome el tiempo de leer y entenderlas. Si tiene algunas preguntas, favor de consultar con nuestro personal.

**SEGURO MÉDICO:** Por cortesía a nuestros pacientes, solicitamos pago a la compañía de seguros que pagan sus gastos primarios. Sin embargo, no nos metemos en ninguna controversia que tenga Ud. y su compañía de seguros. Si por cualquier razón no podemos verificar que está cubierto, tal vez se cancelará su cita si no es para cuidado de emergencia o tal vez tendrá que pagar el monto total para servicios proporcionados o tenga que hacer arreglos para pagarlo. Los pacientes de MEDICAID deben traer consigo su tarjeta de identificación de Medicaid y presentarla en cada visita.

**CHEQUES SIN FONDOS/CUENTAS ATRASADAS:** Todo cuenta debe pagarse por completo en cada visita. Si recibimos un cheque sin fondos, se le cobrará una tarifa de \$25. Además, ya no podrá pagar con cheque. Toda cuenta atrasada se remitirá a una agencia de cobros. Una tarifa de \$25 será agregada al balance de su cuenta y Ud. será responsable por todas las tarifa que estén relacionadas con el proceso de cobro.

**CITAS:** Por cortesía a nuestros pacientes, también les hablaremos para recordarles de su cita. Sin embargo, es su responsabilidad de acudir a cada cita. Debe hablar con 24 horas de anticipación para cancelar su cita, de esta manera otro paciente puede hacer atendido. Algunas compañías de seguro requieren que les informe cada vez que NO acude a su cita. Cualquier paciente que llegue atrasado por más de 15 minutos a su cita tal vez tendrá que programar otro cita a tal vez tendrá que esperar para hacer atendido un debido tiempo que será determinado por nuestra personal médico.

**EXPEDIENTES:** Al pedir que se le entregue su expediente, Ud. deberá ser la persona responsable, tendrá que presentár una identificación válida, y tendrá que firmar y llenar por completo una Autorización para obtener expedients médicos. Cobramos una tarifa de \$25 para expedientas y \$5 para un record de inmunizaciones. No obstante, podemos mandar los expedientes gratis a esas organizaciones que nos los pidan.

**CONDUCTA:** La sugerimos que se viste apropiadamente. Nuestros pacientes son niños y adolescentes, así es que demuestreles un buen ejemplo. No toleramos abuso verbal o conducta ofensiva. Cualquier conflict entre Ud. y nuestra personal debe referirse al gerente de la oficina o a la doctora. Por favor sea una persona cortés y profesional.

### **RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE**

**LA CLINICA SE RESERVA EL DERECHO DE TERMINAR LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE EN CUALQUIER MOMENTO.**

De nuevo, ¡gracias por escoger **Rainbow Children's Clinic 3** y bienvenidos a nuestra consultorio!

---

Firma de padre/Madre/tutor legal

---

Fecha