

# JACK M. THOMAS, M.D.

WESLEY STREET, SUITE B, GREENVILLE, TX 75401

OFICINA (903) 455-7555/FAX (903) 455-4420

---

## POLITICA FINANCIERA

Estamos comprometidos con que nuestro tratamiento sea exitoso. Haremos todos los esfuerzos posibles para que sus visitas a nuestra oficina sean lo más cómodas y agradables posible. Por favor, comprenda que el pago de su factura es una parte necesaria de su servicio. La siguiente es una declaración de nuestra política financiera para su revisión

Toda la información del seguro será verificada antes de la primera visita del paciente. Todos los pacientes deben completar nuestros Formularios de Información del Paciente y leer y firmar el Acuse de Recibo de nuestra Política de Tratamiento antes de ver al Dr. Thomas.

### COMPENSACION LABORAL

Si está cubierto por Compensación Laboral, su lesión debe ser verificable. Verificaremos todas las lesiones de compensación del trabajador antes de la primera visita del paciente. Toda la facturación se enviará directamente a la compañía de seguros que brinda cobertura a través de su empleador. Cualquier cambio de compañía de seguros o cobertura debe ser reportado a esta oficina inmediatamente para que su atención no sea interrumpida.

### MEDICARE, GROUP/PRIVATE INSURANCE MEDICARE, SEGURO PRIVADO/ DE GRUPO

Si usted tiene cobertura de seguro médico, será verificada antes de la primera visita del paciente. Le solicitamos que pague los copagos/deducibles en el momento de su visita. Su compañía de seguros será facturada directamente y usted será facturado por cualquier porción que no haya sido pagada por la compañía de seguros. El coaseguro será facturado automáticamente siempre que tengamos la información del seguro.

### HMO Y PPO SEGURO

Si el Dr. Thomas no tiene un acuerdo con su HMO/PPO, será necesario verificar cualquier beneficio fuera de la red antes de su primera visita. El pago por tratamiento se espera de acuerdo con la cobertura fuera de la red. Solicitamos que se pague cualquier cantidad deducible en el momento de su visita. Si no se puede obtener la verificación, el pago completo será necesario en el momento en que se proporcionen los servicios.

### AUTO-PAGO

Aquellos que no tengan o no deseen utilizar su cobertura de seguro se les pedirá que paguen por los servicios en el momento en que se les proporcione, ya sea en efectivo, cheque o tarjeta de crédito. Todas las visitas subsecuentes serán pagadas por completo en el momento en que los servicios son proporcionados a menos que se hayan hecho otros arreglos con el administrador de la oficina.

### MEDICAID

Si usted está cubierto por Medicaid, su cobertura debe ser verificada antes de ver al Dr. Thomas. Debemos tener una tarjeta de Medicaid vigente en el archivo antes de cada visita. Todas las facturas serán enviadas directamente a Medicaid. Si la cobertura no puede ser verificada, debemos solicitar que usted pague por el servicio en el momento en que se proporciona

### ACCIDENTES DE VEHICULOS DE MOTOR/TERCERAS PARTES (NO RELACIONADO CON EL EMPLEO)

Aunque su factura puede ser el resultado de un accidente automovilístico o de una lesión causada por alguien más, pedimos que el pago de los servicios se haga en el momento en que se proporciona. Los arreglos con las compañías de seguros deben ser hechos para tal. No aceptamos su cobertura de seguro de automóvil.

### GRUPO/PRIVADO/HMO-PPO

No podemos facturar su seguro a menos que usted proporcione la información completa y exacta del seguro. SU POLIZA DE SEGURO ES UN CONTRATO ENTRE USTED, SU EMPLEADOR, Y SU COMPANIA DE SEGUROS SOLAMENTE. Si su compañía de seguros no ha pagado su cuenta por completo dentro de 120 días a partir de la fecha de facturación, el saldo se le facturará automáticamente. Por favor, tenga en cuenta que los servicios ofrecidos pueden ser servicios no cubiertos y no considerados razonables y necesarios bajo el programa de Medicare y/u otro seguro médico, por lo tanto, usted está obligado a pagar por estos servicios.

### TASAS HABITUALES

Nuestra práctica se compromete a proporcionar el mejor tratamiento para nuestros pacientes y cobramos lo que es habitual en nuestra área. Usted es responsable del pago independientemente de la determinación arbitraria de las compañías de seguros de las tarifas habituales.

### CITAS PERDIDAS

Es cortés que cancele su cita tan pronto como sepa que no podrá asistir. No mostrarse para una cita se considera descortés y solo se tolerará tres veces. Ayúdenos a servirle mejor si mantiene citas programadas.

Revisado 01/11/17