
Central Coast Oncology & Hematology

Amy McMullen, MD Michael Yen, MD PhD

Pólizas de la Oficina y Finanzas

Seguranza

Antes de llegar a su cita(s), le recomendamos que verificar con su compañía de seguros de que su médico esté contratado como proveedor preferido "dentro de la red". Los médicos de Central Coast Oncology & Hematology no tienen un contrato con todos los planes de seguros; por lo tanto, nuestros médicos, personal de oficina y el personal de facturación no pueden garantizar el pago de su seguro. Haremos todo lo posible para convertirnos en un proveedor contratado participante si no lo somos.

Central Coast Oncology & Hematology entiende que el cuidado de salud es un sistema complejo y el reembolso se divide en varias partes diferentes. Nos gustaría hacer todo lo posible para trabajar con usted con respecto a cualquier pregunta que usted pueda tener que rodea a los servicios que recibe; sin embargo, puede haber servicios que su compañía de seguros no cubre y que no podrán volver a la factura o re-código para esos servicios.

Por favor, avise a la oficina si cualquier seguro o información personal ha cambiado. Cualquier balance que su compañía de seguros no cubra usted será responsable de pagar. Es la responsabilidad del paciente informar a la recepcionista de cualquier cambio de seguro y presentar la tarjeta de seguro(s) antes de la cita para asegurar que nuestro personal pueda actualizar su expediente y contactar a su nuevo plan de seguro.

Pagos/Co-pagos

Co-pagos son debidos en el momento de su cita. Pedimos que nuestros pacientes que pagan en efectivo estén preparados para hacer un pago en el momento de su cita.

Recetas

Si su médico le receta un medicamento para el tratamiento, tome el medicamento exactamente como se lo haya indicado. Si necesita un medicamento de recarga, por favor póngase en contacto PRIMERO con su farmacia y pídale que se pongan en contacto con nuestra oficina. Esta es la forma más rápida y fácil para que usted obtenga su receta. La farmacia nos enviará su solicitud de forma electrónica; nuestros médicos ahora completan la mayoría de renovaciones de medicamentos electrónicamente. Si gusta discutir un medicamento, por favor llame a nuestra oficina.

Si usted está en un medicamento controlado, la ley del estado de California requiere que le veamos mensualmente con el fin de hacer la receta de recambio para usted. Si utiliza un servicio de pedidos por correo de recetas médicas, es importante que tengamos una copia de su tarjeta de recetas médicas si está separado de su tarjeta de seguro. Si tiene varias recetas que necesitan ser escritas para una farmacia de pedidos por correo, le pedimos que haga una cita. Si su plan de seguro lo permite, Central Coast Oncology & Hematology puede dispensar las recetas orales que le haya recetado su proveedor de CCOH.

Central Coast Oncology & Hematology

Amy McMullen, MD Michael Yen, MD PhD

El comportamiento abusivo

Los médicos y personal de Central Coast Oncology & Hematology trabajan muy duro para ofrecer cuidado de salud superior. El comportamiento abusivo de cualquier tipo no será tolerado y es causa de despido inmediato.

Deuda médica

Central Coast Oncology & Hematology puede optar por utilizar a un tercero para el cobro de deudas. El artículo 1785.27 del Código Civil prohíbe al titular de este contrato de deuda médica proporcionar información relacionada con esta deuda a una agencia de informes crediticios del consumidor. Además de cualquier otra sanción permitida por la ley, si una persona infringe a sabiendas dicha sección al proporcionar información sobre esta deuda a una agencia de informes crediticios, la deuda será nula e inaplicable.

Declaración del Paciente

Entiendo y estoy de acuerdo en seguir las pólizas financieras y de la oficina de Central Coast Oncology & Hematology. Cualquier violación de estos términos está sujeto a la remisión a una agencia de cobro y/o el despido inmediato. He leído y entendido toda la información anterior. Yo autorizo y solicito a mi compañía de seguros a pagar directamente a Central Coast Oncology & Hematology del importe(s) de vencimiento de mi reclamo por los servicios prestados a mí. Entiendo que la información sobre mi atención médica se dará a conocer a mi compañía de seguros como parte del proceso de facturación. Entiendo que tengo el derecho de negar a divulgar esta información; sin embargo, mi denegación puede resultar en la inhabilidad de cobrar a mi compañía de seguros. También estoy de acuerdo que si la cantidad es insuficiente para cubrir todo el gasto médico y el procedimiento o ser transferido a mi deducible, voy a ser responsable del pago de la diferencia. Si la naturaleza del servicio sea tal que no está cubierto por mi póliza de seguro, voy a ser responsable del pago de la totalidad del proyecto de ley. Mi firma abajo indica mi aceptación de estos términos.

Visita virtual y llamada telefónica con nuestra doctor/a

Entiendo que cuando hablo virtualmente con mi médico o asistente médico, esto puede resultar en un reclamo a mi plan de seguro. Se que mi plan de seguro puede dejarme un copago o un coseguro como se hace para cualquier otro servicio de acuerdo con mi plan. Yo consiento permitir a Central Coast Oncology & Hematology facturar a mi plan de seguro por llamadas telefónicas con mi proveedor.

Firma del Paciente o Representante Personal

Fecha

Imprima el Nombre del Paciente o Representante

Relación con el Representante Personal