

Hill Country Cirugía Ortopédica & Medicina Deportiva Wayne A. Lee M.D.

19016 Stone Oak Parkway Suite 220
San Antonio, TX 78258
Tel. (210) 491-4125
Fax (210) 491-4138

AVISO DE INFORMACIÓN PRÁCTICA

HORAS DE OPERACIÓN: Lunes a Viernes - 9:30 A.M. a 5:30 P.M.
Cerrado de 12:00 del mediodía a 1:30 P.M.

DESPUÉS DE HORARIO: Hay un médico designado a todas horas. En el caso de una emergencia después de horarios hábiles, por favor llame a nuestro número de teléfono principal y será conectado con nuestro servicio de respuesta de donde le avisarán al doctor en turno.

CITAS: Usted debe llegar a su cita por lo menos 15 minutos antes de la hora programada para su consulta. Nosotros trataremos de disminuir su tiempo de espera, sin embargo, podrían ocurrir situaciones de emergencia que pudieran retrasar su cita. Si usted ha cambiado su número de teléfono, dirección, compañía aseguradora o cualquier otra información personal, por favor asegúrese de notificarla a la recepcionista. Esta información es importante para el reclamo de sus beneficios de seguro médico.

CANCELACIONES: Si usted no puede acudir a su cita, le pedimos que por favor nos notifique con 24 horas de anticipación para que ese tiempo de consulta pueda estar disponible para otro paciente.

PAGOS: A pesar de su cobertura de seguro médico, USTED ES ESENCIALMENTE RESPONSABLE POR EL PAGO DE SU CUENTA. Le pedimos que mantenga su cuenta al corriente. "Hill Country Cirugía Ortopédica & Medicina Deportiva" no le facturará por los servicios, ya que se espera que usted esté preparado para pagar el día de su consulta.

CHEQUES DEVUELTOS: Conforme a la regla SB-921, usted tendrá 10 días para presentar el pago, más un cargo de \$25.00 por servicio bancario en todos los cheques con fondos insuficientes. Si su pago no es recibido dentro de ese período, el cheque devuelto será enviado al Procurador de Distrito para su cobro.

CUENTAS DELINCIENTES: Es su responsabilidad comprender los beneficios de su aseguranza. "Hill Country Cirugía Ortopédica & Medicina Deportiva" llenará un reclamo a su compañía aseguradora por servicios rendidos. Si su cuenta se encuentra delinciente por 90 días, será colocada en un estado de cobranza. Nosotros utilizaremos todas las formas para contactarnos con usted si su cuenta se vuelve seriamente delinciente. Si usted no responde o si nosotros no podemos contactarlo, su cuenta será enviada a una agencia de cobranza.

RECORDS MÉDICOS, FORMAS ESPECIALES & ESTADOS DE CUENTA DETALLADOS: Le informamos/advertimos que hay una tarifa por copias de records MÉDICOS y estados de cuenta detallados. Es de \$25.00 por las primeras 20 páginas y \$0.15 por cada una de las siguientes páginas. Si ya programó una cita y desea copias/formas especiales como son las formas FMLA, las formas de incapacidad, las formas de atención médica, etcétera, éstas serán completadas por una tarifa de \$25.00 adicional a su copago.

RECETAS/RESURTIDO DE MEDICAMENTO: Por favor contacte a su farmacia si necesita resurtir su medicamento. Ellos se contactarán con nuestra oficina para autorizarlo. Si necesita recetas escritas, por favor avisenos por lo menos con una semana de anticipación. ¡Gracias por su cooperación!

Firma del Paciente/Padre

Fecha