



Specializing in Adult & Pediatric
Ear, Nose, Throat & Allergy
Sinus Surgery Head & Neck Surgery

Staten Island
1414 Victory Boulevard,
Staten Island, N.Y. 10301

Bay Ridge, Brooklyn
250 86th Street
Brooklyn, N.Y. 11209

Phone: (718) 447-1261
Fax: (718) 981-1856
clovelakesent.com

Helen H. Kim, M.D.

Board Certified in Oncology-
Head
& Neck Surgery

Santa Upeniece PA-C

FINANCIAL POLICY

Nuestra oficina toma parte en muchos planes de seguro de enfermedad. Incluso si el Dr. Helen H. Kim es identificado tomando parte en como su plan, es importante para usted varois que esos planes individuales de la salud.

Nosotros nos someteremos todos reclamos a su Compañía de seguros para el , pero es muy importante para usted todavía puede tener una obligación financiera. Esas obligaciones pueden en forma de una co-paga o el coaseguro, un deducible o para una visita o el servicio que no pueden ser cubiertos do por su seguro particular. Es su responsabilidad de comprender y saber su plan de beneficio. Usted debe ctar su Compañía de seguros si usted tiene cualquier pregunta relacionada a un tratamiento o la visita específicos is obligaciones financieras.

su conveniencia nosotros aceptamos pago en forma de dinero efectivo, en forma del cheque, y en forma de as de crédito mayores (VISA Y MASTERCARD, Y DISCOVER, SOLO) y las tarjetas de débito (con logos de o MASTERCARD). Si usted tiene una pregunta con respecto a sus recursos para el tratamiento pide por favor hablar con nuestro Bill Director antes de ser visto.

as por escoger Lagos de Clove Lakes ENT

la llegada, registra por favor en la recepción y presenta su tarjeta actual de seguro. Si la Compañía de seguros sted designa es inexacto, usted será responsable de pago de la visita y para someterse las cargas al plan correcto el reembolso.

gún su plan de seguro, usted es responsable de cualquier y todos co-pagos, deductibles y coaseguros.

osotros no nos sometemos a planes secundarios de Seguro. Si usted tiene seguro secundario, nosotros le damos un o para someterse para el reembolso. Su secundario enviará el cheque de reembolso directamente a usted. Usted es nsable de cualquier balancia en su cuenta.

su responsabilidad de comprender su plan de beneficio.

r citas planificadas, los balancias deben ser dirigidos antes de la visita.

usted no tiene seguro, el pago para servicios es esperado en aquel momento de visita.

s co-pagos son debidos en aquel momento de servicio. Un \$10,00 procesamiento que honorario será cargado ás de su co-pago si no pagado en tiempo de servicio.

s equilibrios pacientes son facturados inmediatamente en recibo de su explicación de planes de seguro de ñcios. Su remesa es debida dentro de 10 días hábiles de recibo de su cuenta.

arreglos anteriores no han sido hechos con nuestra oficina que factura el departamento, ningún equilibrio más de as viejos serán adelantados a una agencia de la colección.

na 24 nota de la hora para cancelar cualquier cita. Hay una \$25 carga por citas no canceló dentro de que agenda ra ausentes.



Specializing in Adult & Pediatric
Ear, Nose, Throat & Allergy
Sinus Surgery Head & Neck Surgery

Staten Island
1414 Victory Boulevard,
Staten Island, N.Y. 10301

Bay Ridge, Brooklyn
250 86th Street
Brooklyn, N.Y. 11209

Phone: (718) 447-1261
Fax: (718) 981-1856
clovelakesent.com

Un \$35 honorario será cargado para cualquier cheque regresado por su banco. 12. No todos servicios proporcionados por nuestra oficina son cubiertos por cada plan. Ningún servicio determinado a no ser cubierto por su plan será su responsabilidad.

He leído y he comprendido que esta oficina política financiera y concuerdo en obedecer y aceptar la responsabilidad de cualquier pago que llega a ser debido tal como planteado arriba.

Nombre paciente (nombres) _____

Nombre responsable del partido: La Fecha _____ :

Nombre responsable del partido: _____

Asignación al paciente: _____