The CHILDREN'S HEALTH PLACE

# Póliza

## Póliza de facturación

Nuestro personal hará todo lo posible para ayudarle con sus preguntas sobre seguros; sin embargo, si tiene preguntas sobre su cobertura, le recomendamos consultar con su compañía de seguros antes de su visita. Es su responsabilidad:

- Conocer los límites y la cobertura de su póliza de seguro médico.
- Tener sus tarjetas a nuestra disposición en cada visita.
- Estar preparado para pagar los copagos aplicables al momento de la visita.
- Nuestra oficina no quiere que usted se sorprenda con una factura, pero siempre debemos facturar a su plan de salud según las pautas federales y los servicios reales proporcionados durante la visita.

Si tiene preguntas sobre un estado de cuenta, llame a nuestra oficina durante el horario comercial al 970-356-2600.

## Póliza de no presentación

Sabemos que sus agendas están ocupadas y que están lidiando con muchas cosas, por lo que pueden olvidarse las citas. También entendemos que ocurren emergencias, que los autos se descomponen, que no se aprueban las ausencias laborales y que, a veces, es necesario cancelar las citas a última hora. Intentamos ser lo más flexibles posible con usted; sin embargo, tenga en cuenta que las citas perdidas representan un costo para nosotros y para otros pacientes que podrían haber sido atendidos en el tiempo asignado para usted.

- Le pedimos que nos avise con 24 horas de anticipación para cualquier cancelación o reprogramación de citas.
- Todas las familias reciben 3 inasistencias al año, por familia. Cada inasistencia vence un año después de su fecha de ocurrencia. Si una familia recibe 3 inasistencias en un año, será despedido del consultorio.
- Aplicaremos un No-Show si no llega a su cita programada, cancela su cita con menos de 24 horas de anticipación o llega más de 15 minutos tarde a su cita y la cita debe reprogramarse para otro día.
- Los pacientes nuevos que no se presenten a su primera cita serán despedidos del consultorio.

Si por alguna razón cree que recibió una notificación de inasistencia por error, llámenos. Nos comprometemos con el cuidado de sus hijos y queremos ser lo más flexibles posible, respetando el tiempo de todos.

## Pólizas de llegadas tardes

Los pacientes que llegan tarde causan retrasos a todos los pacientes que los siguen en el horario de ese proveedor. Si llega tarde, por favor, llame siempre con anticipación. Esto nos ayudará a prepararnos para una llegada tardía y podremos informarle si su hijo/a será atendido/a o si tendremos que reprogramar la cita.

- Si llega más de 15 minutos tarde a un cita de chequeo de niño sano, probablemente tendremos que reprogramarlo para otro día/hora.
- Si llega más de 15 minutos tarde a citas de chequeo de niño sano para hermanos, las citas se reprogramarán.
- Si llega más de 15 minutos tarde a una visita de enfermedad, intentaremos verlos; sin embargo, puede haber una larga espera o podemos pedirle que regrese en otro momento del día.
- Si llega más de 15 minutos tarde y la cita debe reprogramarse para otro día, recibirá una inasistencias de no presentación por la cita.

## Pacientes sin cita previa ☐

No aceptamos citas sin cita previa para un chequeo de niño sano oh para pacientes nuevos.
Si su hijo está enfermo, le pedimos que llame primero a nuestra oficina. Normalmente, mantenemos de 4 a 5 consultas el mismo día para nuestros pacientes actuales por enfermedad o urgencia. Si llega a la oficina para una cita sin cita previa, no lo rechazaremos; intentaremos programar la cita para la siguiente disponible. Sin embargo, tenga en cuenta que podría haber una larga espera o podríamos pedirle que regrese más tarde.

## Pacientes adicionales ☐

Por favor, no solicite que sus otros hijos sean atendidos durante la cita de un hermano. Si tiene alguna inquietud adicional sobre otro niño, llame con anticipación y pregunte si hay tiempo adicional en el horario para agregarlo. Es posible que no podamos atender a otro niño al mismo tiempo, pero podríamos reprogramar la cita para un horario anterior o posterior que permita atender a ambos niños. De lo contrario, le pedimos que programe dos citas por separado.

## Visitas a varios médicos ☐

The Children's Health Place es un centro médico pediátrico y estamos aquí para atender sus necesidades médicas y las de sus hijos. Conocemos a sus hijos y su historial médico mejor que nadie. Entendemos que a veces es necesario acudir a Urgencias o al Departamento de Emergencias, y le pedimos que nos informe lo antes posible si sus hijos acuden a alguno de estos centros para que podamos hacer un seguimiento y solicitar su historial médico. Sin embargo, no nos gusta ver pacientes que acuden a otros consultorios pediátricos o de familia para chequeos de rutina o consultas por enfermedad. Este es un hábito peligroso que llamamos "Doctor Shopping" y puede tener consecuencias negativas para la salud de sus hijos. Si al acudir a otro consultorio médico, a su hijo/a le recetan medicamentos o tiene un nuevo diagnóstico médico, no tendremos constancia de ello, lo que puede afectar los medicamentos o tratamientos que recetamos. Si recibimos una notificación de que sus hijos están siendo atendido en otro consultorio médico, asumiremos que nuestros servicios ya no son necesarios y su familia será despedida de nuestro consultorio.

## Póliza de Comportamiento Respetuoso ☐

Nuestra póliza es tratar a todas las personas que entran o llaman a nuestra oficina con la misma amabilidad y respeto que nos gustaría recibir. Entendemos que puede que no esté de acuerdo con nuestras pólizas en todo momento o que pueda surgir una situación desagradable. En tales situaciones, le pedimos que mantenga su profesionalismo y nos hable con respeto. Tenemos una póliza de tolerancia cero con padres, tutores y pacientes que usen malas palabras, lenguaje amenazante o vulgar con nuestro personal. Si esto ocurre, su familia será despedida de la oficina.

**Esto reconoce que he leído y comprendido estas polizas. Si tenía preguntas sobre cualquiera de estas pólizas, se me han respondido.**

Nombre del padre o guardian:_____

Firma del padre o guardian:_____ Fecha:_____