

Lederman and Lederman, LLP
Pediatric Ophthalmology
Strabismus

Martin E. Lederman, M.D.
Carolyn R. Lederman, M.D.
Gennifer J. Greebel, M.D.
Darron A. Bacal, M.D.

3020 Westchester Avenue
Suite 201
Purchase, New York 10577
969 Main Street, Suite H
Fishkill, New York 12524
Telephone (914) 417-6441
www.ChildrensEyeMD.com

Acuerdo de pago/Permiso de Seguro

Si tiene un plan comercial en el que participamos:

1. Usted es responsable de proporcionarnos información actualizada sobre el seguro en cada visita. Notifíquenos inmediatamente de cualquier cambio de seguro o cambio de dirección. Nosotros sometemos a su compañía de seguros directamente por nuestros servicios.
2. Los copagos DEBEN pagarse en el momento del servicio.
3. Usted es responsable de los costos si no tenemos el seguro más actualizado o información en el momento de la visita, ya que la mayoría de los seguros tienen un período de tiempo en el que podemos presentar reclamaciones.
4. Los referidos tienen que ser presentados el día del examen. Si no lo hace, su compañía de seguros puede rechazar el reclamo. Los referidos solo pueden tener una fecha anterior dentro de las 24 horas eso lo obtiene de su pediatra si es que su seguro lo requiere.

Si no tiene cobertura de seguro:

1. Si NO tiene cobertura médica, el pago total debe realizarse en el momento de la visita.

Política de cobro / pago vencido:

1. Si hay un saldo vencido de 60 a 90 días, le enviaremos una carta vencida por correo y correo electrónico con una factura adjunta.
2. Si tiene algún saldo con 120 días de atraso, lo entregaremos a nuestro departamento de colecciones. No podrá programar una cita hasta que haya realizado el pago completo o si ha hecho un arreglo de pago.

Citas perdidas / canceladas:

1. Las visitas que se cancelen con menos de 24 horas de anticipación resultarán en un cargo de \$50.00.
2. Si NO SE PRESENTA a la cita, se le cobrará \$ 75.00
3. Si está enfermo o tiene una emergencia, llámenos para reprogramar otra cita.

Nombre del paciente: _____

Firma del Padre: _____

Fecha: _____