

**Castle Valley Children's Clinic**  
**820 Castle Valley Blvd. Ste.204**  
**New Castle, Co**

CVCC se esfuerza por brindar atención médica de alta calidad a sus hijos, es igualmente importante que comprenda nuestras Políticas de práctica para brindar un servicio al cliente de calidad. Estaremos encantados de proporcionarle una copia adicional para sus registros.

- **Padre(s)/Tutor(es):** Debe acompañar al paciente a su cita. Debe completar toda la documentación inicial. Si necesita que alguien más traiga a su hijo, se debe notificar a la oficina principal antes de la cita, si se aprueba, se requiere una nota firmada y fechada para cada fecha de servicio.
- **Cobertura de seguro:** Los padres/tutores son responsables de conocer su cobertura de seguro y de obtener las aprobaciones previas necesarias por parte de su proveedor.
- **Tarjetas de seguro:** Es su responsabilidad proporcionarnos una tarjeta vigente en cada fecha de servicio, si no tiene comprobante de cobertura, tendrá 24 horas para darnos la información, o se le facturará la visita al consultorio. CVCC factura a las compañías de seguros como cortesía.
- **Asistencia financiera:** CVCC puede brindar asistencia financiera a aquellos pacientes cuyo tamaño familiar/ingresos se encuentran dentro de las pautas de nuestro programa. Por favor vea la oficina principal para más detalles.
- **Descuentos:** Ofrecemos descuentos para pacientes que pagan en efectivo, los descuentos varían dependiendo del tipo de servicio/laboratorios/procedimientos. Estos descuentos aplican solo para familias sin seguro y cuando se paga al momento del servicio.
- **“Copagos”/Pagos:** Como condición de muchos planes de seguro, los “copagos” de cada niño deben cobrarse por cada visita al consultorio en el momento del servicio. Facturación, si recibe una factura, el pago se espera dentro de los 7 días. Si tiene preguntas sobre su factura o necesita arreglos de pago especiales, llame a nuestra oficina para obtener ayuda.
- **Cuentas morosas/bancarrotas:** Si no proporciona una respuesta rápida sobre las cuentas vencidas, su cuenta puede ser entregada a una agencia de cobro. **Usted puede ser responsable de los honorarios del tribunal y del abogado.**
- **Cheques devueltos:** Hay un cargo de \$25 .00 por cheques devueltos. Si se otorgó un descuento en el momento del pago, el descuento ahora se revierte. Si el cheque se entregó para la escala móvil, la escala móvil ya no se aplica y usted es responsable de la factura completa más las tarifas.
- **Citas tardías:** si llega más de 15 minutos tarde a cualquier cita, es posible que se le pida que la re programe/ esto también constituye una cita de no presentarse/no llamar (consulte el siguiente punto). Las llegadas tardías provocan retrasos en la programación con otros pacientes y hacen que disminuyamos la cantidad de tiempo que podemos dedicar a atender sus inquietudes.
- **No Show/No Call:** Tres (3) citas de no show/no call por familia resultarán en el despido de esta práctica. Las citas no canceladas 24 horas antes de la cita programada se consideran “no show”
- **Visitas agudas/de emergencia:** si su hijo está enfermo o lesionado, llame antes de venir a la oficina. A los pacientes que llegan sin citas se les puede pedir que esperen o reprogramen. Nuestra oficina no reserva citas “WalkIn”. Por lo tanto, para garantizar el tiempo y la atención adecuados para su hijo, es mejor programar una cita.
- **Queja/Reclamaciones:** Creemos que es importante que estemos informados de cualquier inquietud o queja que pueda tener con respecto a la atención brindada en nuestra clínica. Si tiene una queja o reclamo con respecto a su visita o negocios con nuestra clínica, puede expresar verbalmente su queja, inquietud o insatisfacción y/o presentar una queja por escrito.

**He leído y comprendo la política anterior:**

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del paciente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_