



## ACUERDO FINANCIERO

### Arreglos financieros

Ofrecemos los siguientes métodos de pago por los servicios prestados.

1. **Se acepta efectivo, cheque, tarjeta de débito, Mastercard, Visa, Discover y American Express**  
El pago en su totalidad se debe cuando se realizan los servicios
2. **Un depósito de 500 dólares se debe antes de la cita para asegurar su cita.**  
Esta cantidad no es reembolsable con menos de 48 horas de anticipación..

### Pacientes mayores de 12 años.:

**750 primera hora, 150 dólares por cada incremento de 15 minutos a partir de entonces, 900 dólares como mínimo**

El pago completo se debe por el tiempo estimado antes de la cita (día de). Cualquier diferencia será reembolsada o resuelta el día de la cita.

### Niñas/ Niños presentes para rehabilitación oral odontología pediátrica:

**1100 dólares por las primeras dos horas, 150 dólares por cada 15 minutos a partir de entonces**

El pago completo se debe por el tiempo estimado antes de la cita (día de). Cualquier diferencia será reembolsada o resuelta el día de la cita.

### Niñas/ Niños presentes para otro procedimiento:

**750 primera hora, 150 dólares por cada incremento de 15 minutos a partir de entonces, 900 dólares como mínimo**

El pago completo se debe por el tiempo estimado antes de la cita (día de). Cualquier diferencia será reembolsada o resuelta el día de la cita.

### Seguro dental / medico

**No aceptamos ningún seguro privado:** *Como cortesía para usted, si lo solicita, le proporcionaremos*

*los códigos médicos dentales para los servicios de anestesia proporcionados. Usted, puede enviarlo*

*directamente a su compañía de seguros para su reembolso. Hemos encontrado que el porcentaje de*

*reembolso varía ampliamente entre las diferentes compañías de seguros y le sugerimos que se*

*comunique con su compañía de seguros con anticipación para obtener más información. Además, no se*

*ofrece ninguna garantía de que se reembolsará el costo de la anestesia.*

**Para pacientes con Medicaid de Colorado :**

Si su seguro de medicaid no está activo o si medicaid no considera reembolsar los servicios prestados, usted será financieramente responsable de su bolsillo.

**Estimaciones de tarifas de tratamiento**

Las tarifas de anestesia proporcionadas se basan en el tiempo de tratamiento previsto por su dentista / cirujano. Este tiempo es solo un estimado y puede variar. Usted será responsable de cualquier aumento en el tiempo de anestesia necesario para completar su procedimiento y se le reembolsará si este tiempo es más corto de lo esperado.

Entiendo y estoy de acuerdo con las siguientes políticas financieras que se enumeran anteriormente:

\_\_\_\_\_  
**Firma del paciente / parte responsable**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**