

CASTLE HILLS



FAMILY DENTAL

## CASTLE HILLS FAMILY DENTAL

Castle Hills Family Dental PC  
Rafael L. Mercado, DDS  
1931 NW Military Hwy Suite #225  
Castle Hills, Texas 78213  
(210)732-4570 phone  
(210)732-4572 fax  
castlehillfamilydental@gmail.com



### Póliza General y Financiera de la Oficina

Gracias por escoger Castle Hills Family Dental. Nuestra misión es ofrecerles el mejor servicio dental. Parte importante de esta misión es preparar los costos de una manera fácil y manejable para nuestros pacientes, si es posible ofrecerles diferentes opciones de planes de pagos.

#### Opciones de Pago:

- Efectivo, cheque, Visa, MasterCard, American Express y Discover Card
- Convenientes pagos mensuales con Care Credit<sup>1</sup>
  - Permite pagar a plazos
  - No intereses anuales
- Cobro mensuales automático con Smart Finance<sup>1</sup>

#### Nota:

El paciente tiene pagar su parte completa antes de comenzar el tratamiento. Proveemos planes de pagos, si requiere 2 o más citas para completar el tratamiento. Si usted decide discontinuar el tratamiento antes de ser terminado, su reembolso será determinado después de revisar su caso. Todos los cargos por su tratamiento son su responsabilidad aunque su seguridad pague o no. Si recibe una factura es su obligación hacer el pago a Castle Hills Family Dental.

Nosotros entendemos que muchas veces los problemas económicos afectan el pago, por eso le pedimos se comunique con nuestra oficina para poder ayudarles a mantener su cuenta en perfecto estado. Pacientes que no paguen su cuenta serán referidos a agencias de colección o a los abogados de Castle Hills Family Dental, y usted será responsable por los costos de colección, incluyendo gastos de corte, agencias de colección y abogados.

Nosotros nos sentimos felices de poder ayudar a los pacientes que tienen plan dental a conseguirles el máximo beneficio y tramitar la factura. Su póliza de seguro es un contrato entre usted, su empleador y su compañía de seguro. Nosotros no somos parte de ese contrato. Nuestra relación es solo con usted no con su compañía de seguro. Todos los planes de tratamientos presentados a usted son un estimado de cobertura basados en la información proveída por usted y su seguro, el paciente será responsable por el pago estimado y cualquier balance que su seguro no cubra. Nuestra oficina verifica los beneficios como un favor a nuestros pacientes.

Pacientes que lleguen más de 15 minutos tarde a su cita, tendrán que hacer cita para otro día, ser vistos como pacientes sin citas.

**Un cargo de \$25.00 para los pacientes que no lleguen o cancelen su cita sin llamar en 24 horas antes.**

Castle Hills Family Dental cobra \$25.00 dólares por cheques devueltos.

Si tiene alguna pregunta no dude en comunicarse con nosotros aquí, para ofrecerles el mejor servicio dental que puede necesitar.

He leído sobre la póliza financiera y pólizas de seguro y estoy completamente de acuerdo.

\_\_\_\_\_  
Firma de Paciente/Padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre de Paciente (Please Print)

1 Sujeto a aprobación de crédito.