

RALEIGH ENDOSCOPY CENTER

Su procedimiento es programado para _____ en nuestro centro rodeado abajo:

Principal: 2417 Atrio Dr. (919) 791-2060 **Norte :** 8300 parque de salud Dra . (919) 256-7980 **cary :** 1505 SUDOESTE cary Pkwy (919) 792 - 3060

Por favor planifique llegar en _____. Recibirá una llamada telefónica antes de su procedimiento si hay algún cambio en este tiempo.

Antes de su visita a nuestras instalaciones

Complete la hoja de perfil del paciente en su totalidad antes de su visita. Para su comodidad, nos gustaría dirigirlo a nuestro sitio web en <https://raleighendoscopia.com>. Simplemente haga clic en la pestaña "**Para pacientes**" en la pantalla y luego en "**Formularios de pacientes**" y luego descargue el formulario para completarlo, o complete el formulario adjunto y tráigalo completo el día de su procedimiento. Si tiene alguna pregunta sobre la preparación de su procedimiento, llame al consultorio de su médico. oficina.

Cuando vengas a nuestras instalaciones.

- Estará en nuestras instalaciones aproximadamente de dos (2) a tres (3) horas, así que use ropa cómoda cuando venga por su procedimiento.
- Si usa anteojos o tiene un audífono, traiga estos artículos con tú.
- Debes traer una foto. IDENTIFICACIÓN.
- Deberá traer una tarjeta de seguro válida y vigente para garantizar que tengamos la información de presentación de seguro correcta, así como los copagos, deducibles o coseguros aplicables. cantidades.
- **Recibirá sedación para el procedimiento y DEBE tener un adulto que se quede con usted en el Centro y lo lleve a casa.** Comuníquese con el consultorio de su médico si no tiene a alguien que lo lleve a casa y ellos reprogramarán su visita. procedimiento.

***Tenga en cuenta:** como un servicio que podemos proporcionarle una copia de un testamento vital, un poder notarial de atención médica y una hoja de directiva médica que puede llevarse a casa y completar en su ocio.

El Centro de Endoscopia de Raleigh no se hace responsable de los objeto devalor.

Política de facturación

Raleigh Endcopy Center (REC), un centro de cirugía ambulatoria para pacientes ambulatorios (cirugía ambulatoria) autorizado, se complace en ayudar a nuestros pacientes con cuestiones de facturación y seguro.

Los pacientes son responsables del costo de los servicios prestados. Si su compañía de seguros requiere autorización previa para su procedimiento, notifique a su médico cuando esté programado, ya que DEBE hacerse con anticipación. Como Como cortesía para nuestros pacientes y para ayudarlos a cumplir con sus obligaciones financieras, REC facturará a su(s) compañía(s) de seguro médico por ellos, siempre que se presente una tarjeta de identificación válida y/o información sobre la cobertura del seguro en o antes del momento de la registro.

El procedimiento para el cual está programado genera una tarifa de instalación por el uso del centro quirúrgico. Esta tarifa incluye todos los medicamentos, suministros intravenosos, equipo de endoscopia, atención de enfermería, etc. Dependiendo de nuestro contrato con su proveedor particular, su procedimiento podría resultar en una combinación de las siguientes tarifas:

- 1) Honorarios profesionales: este es el cargo que cobra el médico por realizar el procedimiento.
- 2) Una tarifa de instalación: este es el cargo del centro.
- 3) Una tarifa de patología: si se necesita una biopsia, se le facturará por separado. servicios.
- 4) Una tarifa de anestesia: este es el cargo por la anestesia servicios.

REC acepta asignaciones de beneficios y mantiene un proceso de seguimiento activo con todas las compañías de seguros médicos. Muchas compañías de seguros ofrecen beneficios adicionales para las colonoscopias de detección. Si durante una colonoscopia de detección se detectan y extirpan hallazgos anormales como un pólipo o una lesión, el servicio se vuelve terapéutico. Si bien siempre tratamos de minimizar cualquier gasto de bolsillo para nuestros pacientes, debemos cumplir con estos mandatos, así que verifique estos beneficios con su seguro. transportador.

Los saldos impagos, incluidos todos los copagos, deducibles y cualquier servicio no cubierto aplicables, son responsabilidad del paciente y deben pagarse dentro de los 30 días posteriores a la recepción del estado de cuenta. Una cuenta se considerará morosa si no se realizan arreglos de pago dentro de los 30 días permitidos. No podemos renunciar a los montos definidos como responsabilidad del paciente, ya que dicha renuncia puede violar las leyes estatales y federales. Además, solicitamos a nuestros pacientes que se comuniquen con sus compañías de seguros para conocer el estado del pago si su cuenta permanece impaga después de 45 días. REC se reserva el derecho de facturar a un paciente directamente si su compañía de seguros no responde o es particularmente lenta en realizar el pago. Las cuentas con saldos superiores a 60 días pueden facturarse al paciente.

Los pagos pueden realizarse mediante Visa, MasterCard, Discover y American Express, cheques personales o giros postales. Habrá un cargo de servicio por todos los cheques devueltos. Todos los pacientes reciben un aviso final y un período de gracia para pagar o hacer arreglos para pagar el monto adeudado. Las cuentas morosas están sujetas a acciones de cobro adicionales, incluida la colocación en una agencia de cobro. Se podrían agregar al saldo de la cuenta honorarios de cobro, intereses o honorarios de abogados. Si por algún motivo no puede pagar su factura a tiempo, comuníquese con la Oficina Central de Facturación de Amsurg al (855) 264-0222 para asistencia.

Después de su visita

No debe ingerir bebidas alcohólicas, conducir ni utilizar maquinaria ni tomar decisiones importantes hasta el día siguiente. El consultorio del médico hará un seguimiento con usted sobre cualquier patología obtenida durante su procedimiento.

Si tiene una emergencia después de un procedimiento en nuestro Centro, llame al consultorio de su médico para comunicarse con el servicio de atención. Se comunicarán con el médico de guardia.