

# Psychological Health Roanoke

## Políticas Financiera

Nombre \_\_\_\_\_

### Política de Cita Perdida o Cancelación de Última Hora

**LE PEDIMOS QUE NOS DÉ NOTIFICACIÓN CON 24 HORAS DE ANTELACIÓN SI USTED TIENE LA INTENCIÓN DE CANCELAR UNA CITA.**

Las citas canceladas con menos de 24 horas de notificación y las citas perdidas resultarán en un cargo obligatorio de planificación de horario a menos que haya una enfermedad o emergencia. Su terapeuta también puede facturarle por su cita perdida o cancelada. Su seguro no pagará por citas perdidas o canceladas. Por favor hable con su terapeuta sobre esta política.

### Política de Co-Pago

Las compañías de seguro **requieren** que cobremos los co-pagos aplicables en **cada** visita. Si se olvida u omite el co-pago este debe ser pagado en su próxima visita. **El fallar en pagar dos co-pagos consecutivos resultará en el no poder hacer su próxima cita hasta que cancela sus pagos.**

### Política de Cobro de Deuda

***Por favor note que todas las cuentas con 90 días de atrasos pueden ser enviadas a una agencia de cobranza de deudas. El monto incluirá el balance que se debe más todos los costos de la agencia de cobranza de deudas.***

**Yo entiendo las Políticas descritas arriba.**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha