



Formularios para pacientes

Gracias por elegir a Daniel Bell DPM, PA como su proveedor de podología. Encontrará adjunta la nueva documentación del paciente. Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en comunicarse con el Coordinador de pacientes nuevos.

Para ayudar a agilizar su tratamiento, garantizar su privacidad y presentar correctamente sus reclamos de seguro, le pedimos que lea detenidamente la siguiente información y proporcione la identificación requerida.

1. Proporcione a nuestra oficina su tarjeta de seguro correcta (primaria, secundaria y terciaria) y una identificación con foto, como una licencia de conducir u otra identificación con foto. Se requiere que estos elementos se presenten en el momento del check-in.

Proporcione sus registros médicos más recientes, que incluirán inmunizaciones, vacuna contra la gripe, vacuna contra la neumonía, documentación sobre la insuficiencia renal, pruebas de sangre para la diabetes (HBA1C) y documentación física anual, informes de imágenes e imágenes relacionadas con su afección. Si su PCP (médico de atención primaria) lo derivó a nuestra oficina, contáctelos para solicitar que presenten cualquier registro médico y / o informes de imágenes a nuestra oficina. Si es un cliente autoprovocado, obtenga los registros médicos relacionados con su afección y tráigalos a su cita o pídalos por fax (954-432-9446). Es su responsabilidad asegurarse de que estos registros se entreguen a nuestro médico.

2. Es su responsabilidad hacer un seguimiento y asegurarse de que se obtenga una autorización para cualquier visita al consultorio, incluida su consulta inicial, si su seguro requiere dicha autorización. Esto se obtendría de su PCP (médico de atención primaria). Asegúrese de que su PCP tenga su información de seguro correcta cuando solicite una cita en nuestro centro. Si no se obtiene y se requiere una autorización, puede incurrir en tarifas de sus visitas o tiene que reprogramar su cita para otro día o tiempo.

3. Finalmente, puede llegar el momento en que requiera formularios médicos y / o de seguro adicionales para que los complete nuestra oficina. Pueden incluir, entre otros, Formularios de Incapacidad, Formularios de Compensación para Trabajadores, Declaración del Médico que Asiste, formularios de Ausencia de Ausencia, etc. Esto no se aplicará a la mayoría de los pacientes. Sin embargo, para acomodar estas solicitudes, será necesario revisar el cuadro, el tiempo del personal y los recursos de la oficina. Por lo tanto, se aplicará una tarifa razonable por dichos servicios. Los formularios no se completarán hasta que se reciba esta tarifa.

4. Se hará todo lo posible para completar estos formularios dentro de un plazo de 7 a 10 días hábiles desde el momento en que se recibe la tarifa. Tenga en cuenta que si el proveedor está fuera de la oficina puede haber un retraso mayor. Esto solo se aplicaría para completar y completar los formularios antes mencionados y NO para completar la documentación adjunta que recibió como paciente nuevo en nuestras instalaciones.

Llegue a su cita programada 15 minutos antes de la hora de su cita y traiga la documentación completa que recibió de nuestra oficina, tarjetas de seguro e identificación con foto. Tenga en cuenta que se REQUIERE identificación con foto y tarjetas de seguro en el momento de la cita. Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto con esta oficina. Gracias por elegir a Daniel Bell DPM, PA.

Para ayudarnos a ayudarlo durante su visita al consultorio, revise y use los siguientes formularios.

NUEVOS PACIENTES

El "Paquete para pacientes nuevos" contiene formularios que deberá completar en su primera visita. Descargue los formularios y proporcione la información solicitada. En el momento de la inscripción también se le pedirá que presente su licencia de conducir y tarjetas de seguro para su verificación.

PAQUETE NUEVO PACIENTE INCLUYE:

Carta de bienvenida; Información demográfica; Historia médica pasada; Enfermedades; Aviso de prácticas de privacidad; Política financiera del paciente; Formulario de consentimiento del paciente; Formulario de Autorización de Hippa; Acuerdo de no disparidad; Dependiendo del seguro, puede haber formularios adicionales como Doctors Lien; Asignación de beneficios de seguro;

