

Políticas Generales de la Oficina

<p>Citas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por favor, llegue a tiempo o con 15 minutos de anticipación. Necesitaremos verificar su información de seguro, recopilar la documentación necesaria y cobrar cualquier copago correspondiente. • Si un paciente llega 15 minutos o más después de la hora programada, su cita podría ser reprogramada para mantener el horario de los demás pacientes y del médico. Esto se considerará una cita perdida y se aplicará la tarifa correspondiente.
<p>Programación de Citas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Puede programar una cita llamando al 703-330-3939 o contactándonos a través del portal del paciente. • Es posible que pueda obtener una cita para el mismo día en caso de enfermedad. Las citas se otorgan por orden de llegada. • Antes de programar un examen físico anual (cita de niño sano), verifique con su compañía de seguros si la visita está cubierta como atención preventiva. Es responsabilidad del padre/madre o tutor conocer qué beneficios están o no están cubiertos.
<p>Citas Perdidas y Cancelaciones Tardías</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entendemos que hay ocasiones en las que no puede asistir a una cita debido a emergencias u obligaciones laborales o familiares. Sin embargo, cuando no llama para cancelar una cita, podría estar impidiendo que otro paciente reciba el tratamiento que necesita. • Se solicita que las cancelaciones se realicen con 24 horas de anticipación para las citas de cuidado preventivo y con al menos 2 horas de anticipación para citas por enfermedad el mismo día. <p>Se aplicará un cargo por citas perdidas o canceladas el mismo día:</p> <ul style="list-style-type: none"> • \$75 para pacientes establecidos con cita por enfermedad, \$125 para pacientes establecidos con cita de bienestar, \$150 para nuevos pacientes con cita por enfermedad, \$250 para nuevos pacientes con cita de bienestar • Este cargo no está cubierto por el seguro. • Si el/la paciente no se presenta a su cita (No Show) y/o no la cancela adecuadamente, nos reservamos el derecho de retirar a la familia de nuestra práctica.
<p>Chequeo físico anual y enfermedad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si su hijo está enfermo o se abordan otras preocupaciones/condiciones durante su cita de bienestar, la visita puede cambiarse a una cita por enfermedad o facturarse a su seguro como una visita combinada (enfermedad y bienestar). • Dependiendo de su póliza de seguro, es posible que usted sea responsable de un copago.
<p>Política de Atención Preventiva</p> <p>Estamos comprometidos a brindar atención integral, compasiva y basada en evidencia a todos nuestros pacientes. Creemos en la importancia del cuidado preventivo y las visitas regulares de bienestar para monitorear el crecimiento, desarrollo y la salud general. Al mantener visitas periódicas de bienestar, podemos ofrecer la atención de la más alta calidad para su hijo y apoyar su salud en cada etapa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estas visitas son esenciales para: Supervisar el crecimiento y desarrollo, realizar los exámenes necesarios, atender preocupaciones de salud de manera temprana, y construir una relación sólida y de confianza entre el paciente, la familia y el proveedor. <p>Independientemente del estado de vacunación, requerimos que todos los pacientes asistan a exámenes físicos rutinarios preventivos. Los pacientes que no estén al día con el cuidado preventivo podrían ser dados de baja de la práctica.</p>
<p>Política de Vacunación</p> <p>Nuestra práctica apoya firmemente el uso de vacunas como un método seguro y efectivo para prevenir muchas enfermedades graves. Sin embargo, también respetamos el derecho de los padres y tutores a tomar decisiones informadas respecto a la atención médica de sus hijos. Por lo tanto, permitimos que las familias tomen decisiones sobre la vacunación de sus hijos. Proporcionaremos recursos educativos y estaremos disponibles para discutir cualquier inquietud o pregunta relacionada con las vacunas, pero, en última instancia, la decisión recae en el padre o tutor.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si elige diferir y/o rechazar alguna vacuna, se documentará con la firma de los padres en nuestro formulario de rechazo de vacunas, que se incluirá en el historial médico del paciente(s). • Nos reservamos el derecho de dar de baja a las familias que opten por no firmar nuestro formulario de rechazo de vacunas. No se aceptarán formularios sustitutos.

Servicio de Llamadas Fuera de Horario

- Por favor, llame al 911 para cualquier emergencia que ponga en riesgo la vida. Puede consultar enlaces útiles en pediatricare.com para información sobre enfermedades comunes y dosis de Tylenol/Motrin. Para renovaciones de recetas, solicitudes de citas y asuntos no urgentes, puede enviar un mensaje a través del portal del paciente o llamar a la oficina durante el horario laboral.
- **Por favor, limite las llamadas fuera del horario laboral a problemas urgentes y emergencias.**
- Cuando nuestra oficina esté cerrada o fuera del horario normal, se cobrará una tarifa de \$35 por las llamadas realizadas al servicio de guardia fuera de horario. Esta tarifa no está cubierta por el personal del Centro de Llamadas del Rainbow Children's Hospital, quienes no tienen acceso al historial médico de su hijo.
- Animamos a los padres a llamar a la oficina o enviar un mensaje a través del portal del paciente durante el horario laboral, sin costo alguno, para recibir asesoría en asuntos no urgentes, ya que nuestras enfermeras tienen acceso directo al historial médico de su hijo.

Formularios y Cargos por Formularios

- Muchos formularios requieren que la información se base en un examen realizado en los últimos 6 a 12 meses, o pueden requerir evaluaciones específicas que no se llevan a cabo durante un examen físico rutinario (por ejemplo: signos vitales para deportes, planes de tratamiento para asma/alergias). Por lo tanto, puede ser necesaria una visita adicional al consultorio.
- No se completará ningún formulario sin un examen físico realizado en nuestra oficina en los últimos 12 meses. Los formularios se completan únicamente con base en los exámenes realizados por los proveedores de nuestro grupo.
- No se cobrará por formularios que se presenten durante la cita física/revisión de bienestar del paciente.
- Se cobrará \$10 por formulario que se entregue en cualquier otro momento que no sea durante la cita de revisión física o de bienestar.
- Se cobrará una tarifa de \$50 por formularios de FMLA.

Referencias

Si su seguro médico requiere una referencia, por favor comuníquese primero con su compañía de seguros para identificar un especialista que esté cubierto por su plan. Una vez que tenga la información del especialista, solicite la referencia a nuestra oficina a través del portal del paciente o llamando y seleccionando el departamento de referencias.

Por favor incluya la siguiente información:

- Nombre del proveedor, dirección comercial, número de teléfono y número de fax
- Fecha y hora de su cita programada, si ya la tiene

Las referencias que no sean urgentes pueden tardar hasta 10 días hábiles en procesarse, así que le pedimos que planifique con anticipación. Todas las referencias urgentes serán procesadas lo más pronto posible.

No podemos emitir referencias retroactivas para consultas ya realizadas.

- Para referencias médicas agudas o por condiciones crónicas nuevas, el paciente debe haber sido evaluado en nuestra clínica por uno de nuestros proveedores dentro del último mes por el mismo motivo médico por el cual se solicita la referencia.
- Para condiciones crónicas ya diagnosticadas y manejadas por un especialista, las referencias serán procesadas si su hijo ha tenido una visita de bienestar (niño sano) en los últimos 12 meses.
- No se reemitirán referencias que no hayan sido utilizadas dentro de los 6 meses sin una visita médica para reevaluar el motivo original de la referencia.

Renovaciones de Medicamentos

Tenga en cuenta que puede ser necesaria una cita para ciertos medicamentos, como antibióticos o medicamentos para enfermedades crónicas.

Si su hijo es un paciente establecido y tiene una condición médica crónica pero estable que requiere medicación continua (por ejemplo: asma, alergias, eccema), puede solicitar renovaciones a través del portal del paciente o por teléfono, siempre y cuando haya sido evaluado por esa condición según las siguientes pautas:

- Cada 3 meses – Trastornos del estado de ánimo
- Cada 6 meses – Seguimiento de ADD/ADHD, visita por asma, o dolores de cabeza
- Cada 12 meses – Visita por alergias, trastornos de la piel, anticonceptivos

Por favor notifíquenos con al menos 5 días hábiles de anticipación si necesita una renovación de medicamento. Las renovaciones pueden tardar hasta 48 horas hábiles en procesarse, por lo que le pedimos que planifique con tiempo.

El paciente debe estar al día con sus visitas de bienestar (niño sano) para recibir cualquier renovación de medicamento.

Registros Médicos

- Si se está transfiriendo a otro médico, proporcionaremos una copia del registro de vacunas del paciente y del examen de niño sano más reciente sin costo alguno.
- El estado de Virginia permite que se cobre una tarifa por el procesamiento de solicitudes de registros médicos. Nuestra clínica ha contratado a Datavant para proporcionar este servicio, y ellos le enviarán la factura directamente.
- Puede tomar de 7 a 10 días hábiles, a partir de la fecha en que se copian los registros, para que sean recibidos por la persona o instalación que usted haya designado.
- No dude en llamar al (800) 367-1500 si tiene preguntas sobre los servicios que ofrece Datavant en nombre de nuestra clínica, o sobre la factura que pueda recibir como resultado de su solicitud de registros médicos.
- Si la persona o entidad que recibe los registros no es un proveedor de atención médica cubierto por regulaciones de privacidad, la información podría ser divulgada nuevamente por el destinatario y dejar de estar protegida por leyes federales o estatales.
- También puede acceder al historial médico de su hijo, resultados de laboratorio, registros de vacunas y antecedentes de visitas a través de nuestro portal del paciente en www.pediatricare.com

Familias Separadas, Divorciadas y Recompuestas

Entendemos que su familia puede estar atravesando una situación difícil; nuestra mayor prioridad es el cuidado de nuestros pacientes. Nuestra intención es trabajar de manera cooperativa con ambos padres, de acuerdo con cualquier orden legal vigente.

- **Custodia:** Las decisiones de custodia se toman entre los padres con la ayuda de los tribunales o del Departamento de Servicios Sociales. Para evitar confusiones con nuestro personal y asegurarnos de manejar adecuadamente la atención médica de su hijo, requerimos documentación legal de cualquier disposición establecida por la corte en relación con la custodia y la comunicación con nuestra oficina. En ausencia de órdenes legales, esperamos que ambos padres cooperen entre sí en beneficio del niño. No podemos restringir la comunicación con ningún padre sin documentación de la corte o del Departamento de Servicios Sociales.
- **Comunicación:** Pedimos que ambos padres lleguen a un acuerdo sobre decisiones importantes de salud antes de visitar la oficina, ya que no intervendremos en desacuerdos. Esperamos que los padres se comuniquen entre sí sobre la programación de citas, seguros médicos y cualquier cambio en la atención o el plan de tratamiento.
- **Facturación:** Los copagos se cobrarán al momento del servicio al padre que acompañe al niño. Si un acuerdo legal indica que el otro padre es responsable del copago, será responsabilidad del padre presente pagar en la visita y luego solicitar el reembolso al padre responsable. Con gusto proporcionaremos un recibo.
- **Conflictos:** Los proveedores y el personal no participarán en disputas entre los padres. Si los desacuerdos sobre la atención médica del niño interfieren con nuestra capacidad para brindar atención, nos reservamos el derecho de pedirle que transfiera la atención a otra práctica.

En conclusión, les pedimos que recuerden que los cambios en la estructura familiar son difíciles para los niños, y su cooperación mutua es muy importante para la salud física y mental de su hijo.

He leído y comprendido esta política de la oficina y acepto cumplirla y asumir las responsabilidades correspondientes. También entiendo y acepto que la clínica puede modificar estos términos ocasionalmente.

Nino Apellido	Nino Primer Nombre	Fecha de Nacimiento

Firma	Relacion al paciente	Fecha

Las Políticas Generales de PediatriCare de Northern VA, así como nuestras Políticas Financieras, están disponibles en pediatricare.com.