

Nombre del Paciente: _____ Fecha: _____

Póliza de Privacidad

En el curso de proveer servicio a usted, nosotros creamos, recibimos y almacenamos información de salud que lo identifica a usted. Frecuentemente es necesario usar y revelar esta información de salud para poder dar tratamiento, obtener pagos por los servicios otorgados y para conducir procedimientos de cuidado de salud que incluyen a nuestra oficina. La Póliza de Privacidad describe el uso de esta información y lo explica en detalle. Yo reconozco que he sido informado y/o recibido una copia de la Póliza de Privacidad de Burke Optometry.

_____ iniciales

Responsabilidad Financiera

Nosotros le asistiremos en mandar el cobro a su aseguranza siempre y cuando la información de la aseguranza que nos ha proveído esté correcta. También trataremos de verificar la elegibilidad de servicios y materiales en su plan antes de su cita. Si tiene cobertura a través de múltiples planes de cuidado de la vista, por favor proporcione la información necesaria para que podamos comprobar la elegibilidad y obtener las autorizaciones. **La verificación de elegibilidad se hace por cortesía y esto no garantiza pago.** Yo autorizo que mi proveedor de plan le pague directamente a Burke Optometry. También autorizo que Burke Optometry mande la información requerida para poder recibir pago. Yo entiendo que cualquier balance, co-pago, co-aseguranza, deducible y servicios no cubiertos (por mi póliza) son mi responsabilidad. Por favor tome nota que cheques sin fondos están sujetos a un cargo de \$25.00 por re-depósito y procesamiento y Burke Optometry podría cobrar \$30 por no presentarse a cualquier cita no cancelada con 24 horas de anticipación. Entiendo que si yo o algún miembro de mi familia no se presenta a su cita, la información de mi tarjeta de crédito se guardará y se usará para recibir pagos con respecto a las citas que no hayamos asistido en el futuro.

_____ iniciales

Cuota de Refracción

El examen que determina la prescripción de los lentes se llama refracción. Nuestra cuota de refracción es de \$50.00. Planes de cuidado de la vista, tales como VSP, EyeMed, MES Vision y Superior Visión pagan la cuota de refracción como parte de la cobertura de un examen ocular de rutina. Seguros médicos, incluyendo Medicare, no incluyen beneficios de la vista de rutina y no cubren la cuota de refracción. Si le mandan el cobro a mi aseguranza médica, yo pagaré la cuota de refracción.

_____ iniciales

Aseguranza Médica y Plan de Cuidado de la Vista

Nosotros mandaremos el cobro apropiado para su visita. Si nosotros somos proveedores de su aseguranza médica y usted se enfrenta con problemas principalmente relacionados con la salud de sus ojos o su salud en general, nosotros mandaremos el cobro a su aseguranza médica. Si los resultados principales son relacionados con la necesidad des lentes para corregir su vista, le mandaremos el cobro a su plan de cuidado de la vista. Yo entiendo que los resultados del examen determinarán a cual aseguranza se le mandará el cobro. También entiendo que yo podré usar la cobertura disponible por parte de mi plan de cuidado de la vista, aunque se haya decidido que la cita era principalmente una cita médica.

_____ iniciales

Permiso para promocionar

_____ Me gustaría recibir una notificación por correo electrónico o a mi domicilio acerca de eventos especiales, incluyendo el evento anual en el cual se mostrarán más armazones.

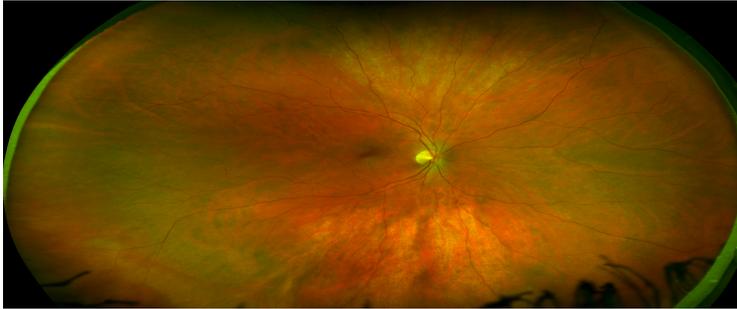
Mi firma en la línea verifica que entiendo este acuerdo y todos sus detalles.

Firma del paciente (o firma del padre or guardian, si el paciente es menor de edad)

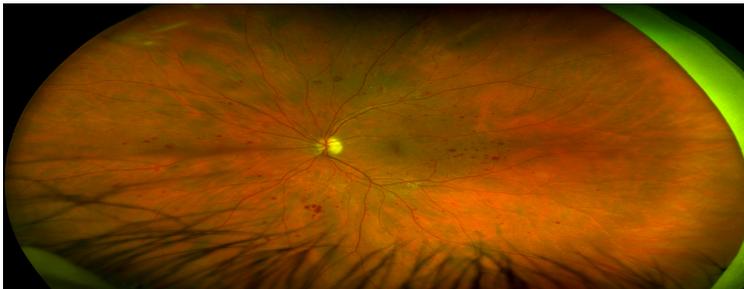
Aceptamos efectivo, cheques personales, la mayoría de tarjetas de crédito y tarjetas de débito. También ofrecemos Care Credit



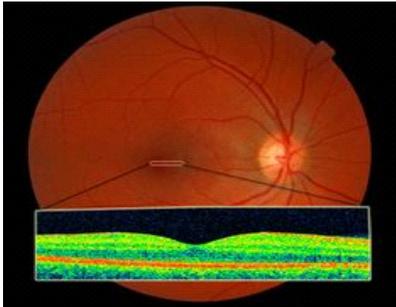
Optomap imagen ultra-amplia de un ojo normal y sano:



Optomap imagen ultra-amplia, ejemplo de retinopatía diabética:



Zeiss Cirrus OCT, Mácula normal:



Zeiss Cirrus OCT, Edema diabética:

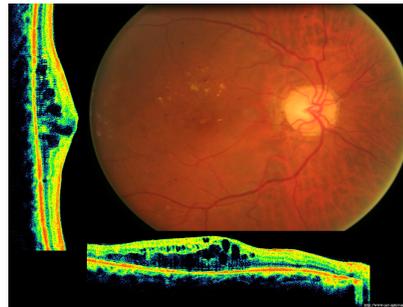


Imagen Digital de la Retina:

Nuestros médicos recomiendan el Optomap DRI para mejorar su examen de la vista proporcionando un examen más completo de la estructura interna del ojo. El nuevo **Optomap** proporciona una imagen fotográfica de ángulo amplio de la retina y generalmente no requiere dilatación pupilar. Tener esta imagen en su historial médico permite que su médico pueda comparar las imágenes a través del tiempo. Su doctor revisará las imágenes y compartirá la imagen 3D del interior de su ojo durante su examen. **Los médicos creen que esta imagen mejora la calidad de su examen de salud ocular y lo recomiendan para todos los pacientes como parte de los exámenes que se le hacen antes de que lo/la atienda el/la doctor/a.** Después de la edad de 40 años, también recomendamos el **Zeiss Cirrus OCT** que le proporciona al Doctor información valiosa sobre las capas dentro de la retina central (mácula) y la salud del nervio óptico. La detección temprana de condiciones como la degeneración macular, la retinopatía diabética y el glaucoma, pueden ayudar a mantener la visión y mejorar las opciones de tratamiento. Con poca frecuencia, le recomendaremos esta imagen para pacientes jóvenes (datos normativos están disponibles empezando a la edad de 18 años). En este momento, la mayoría de los seguros no cubren las imágenes.

Estoy de acuerdo con las imágenes de retina Optomap por \$25 (normalmente \$80) _____ iniciales

Estoy de acuerdo en tener las dos imágenes tomadas por \$39 (cuyo precio normalmente es \$130) _____ iniciales

Me gustaría discutir esto con mi Doctor primero. Yo entiendo que esto puede prolongar mi visita. _____ iniciales