



DIRECTRICES FINANCIERAS

Wisconsin Health Fund Dental Center (WHFDC) se esfuerza por hacer que el cuidado dental lo más accesible posible. Dado que el costo del cuidado dental puede ser un obstáculo para una buena salud oral, las Directrices permiten financieros han sido creadas para dar opciones a los pacientes a satisfacer sus necesidades.

Forma de pago:

El pago se realizará en su totalidad en el día del servicio, si el financiamiento del cuidado de crédito no ha sido arreglado. Todos los procedimientos dentales que involucran a varias citas requerirá el pago de la mitad de la carga total o la mitad de la

co-seguro de la cantidad en la visita inicial, y el saldo adeudado en la fecha de finalización.

Opciones de Pago:

- efectivo
- Check (ID válida)
- MasterCard, Visa, o Discover
- Atención de crédito (para los solicitantes calificados)

Los planes incluyen:

3, 6 y 12 meses de financiación sin intereses

* Las opciones extendidas de pago están disponibles con tasas de interés competitivas

Seguro Dental:

Seguro es un contrato entre el paciente y el asegurador. El titular de la cuenta es en última instancia responsable de los gastos no cubiertos por el seguro.

Los pacientes con seguro dental (incluyendo WHF) debe pagar su porción de los cargos en la forma antes mencionados (Opciones de pago). Parte de un paciente incluye cualquier co-pagos, co-seguros, deducibles y gastos adicionales excluidos por su plan. La cantidad inicial de recogida se basa en los datos iniciales de su plan. Sólo una compañía de seguros del paciente puede determinar la responsabilidad del paciente, por lo tanto la cantidad real puede variar debido a la cantidad original recogido. Se le cobrará por cualquier saldo restante. El pago se debe en su totalidad el día de los servicios si la asignación de los beneficios va para el paciente.

Si los datos del plan de seguro no está disponible, el costo total del procedimiento se recogerán el día de servicio. Siempre y cuando su información de seguro se proporciona, WHF presentará la demanda, y cualquier pago recibido será devuelto.

La falta de Comparecencia: una cuota de \$25.00 por **no comparecer** a las citas. WHF aprecia por lo menos 24 horas de antelación para todas las cancelaciones.

Un aviso previo de 48 horas se requiere para la cancelación de cita con un especialista (cirujano oral, es decir, especialista en endodoncia). El incumplimiento dará lugar a una cuota.

Los Cheques Devueltos: Un cargo de \$25.00 se evaluarán todos los cheques devueltos.

El Tratamiento Incompleto: Los cargos se incurren cuando el tiempo dentista significativo y los costos de laboratorio se han puesto en un procedimiento para que un paciente no vuelve para su conclusión.

****WHF se reserva el derecho de adaptar la política anterior sobre la base de antecedentes de morosidad****

Wisconsin Health Fund (Dental Center) • 6200 W. Bluemound Rd • Milwaukee, WI 53213
Ph 414-755-8325 • Fax 414-475-7386