

VOLUSIA ENDOSCOPY AND SURGERY CENTER

PORT ORANGE ENDOSCOPY AND SURGERY CENTER

INFORMACIONES DE CARÁCTER FINANCIEROS

El estado de Florida requiere que proporcionemos al paciente de nuestros centros las siguientes revelaciones:

- A. Servicios pueden proporcionarse en este centro de salud por la instalación, así como por otros proveedores de atención médica que puede facturar por separado el paciente y que pueden o no pueden participar con el mismo aseguradoras de salud o las organizaciones de mantenimiento de la salud como la instalación de.**
- B. Usted puede pagar menos por este procedimiento o servicio en otro centro o en otro establecimiento de salud.**
- C. Servicios pueden proporcionarse en este centro de salud por la instalación, así como por otros proveedores de atención médica que pueden facturarle por separado. Se le facturará por separado lo siguiente:**
 - Honorarios de cirujano, que también incluye las tarifas de los servicios de anestesia**
 - Tasas de la patología si cualquier las biopsias fueron tomadas**
- D. Debe comunicarse con su compañía de seguros u organización de mantenimiento de la salud con respecto a sus responsabilidades de participación en los gastos**
- E. Agencia reguladora el estado de la Florida tiene un precios sitio web que proporciona información sobre los pagos realizados a las instalaciones para procedimientos y paquetes de servicio definido. El sitio web se encuentra en:
<http://pricing.floridahealthfinder.gov>**
- F. Esta información de paquete de servicio es una estimación no personalizada de costos que pueda incurrir el paciente por los servicios previstos y que los costos reales se basará sobre los servicios realmente prestados al paciente.**
- G. Pacientes y futuros pacientes pueden solicitar este servicio y otros proveedores de salud un presupuesto más personalizado de los cargos y otra información. Pacientes y futuros pacientes deben comunicarse con cada médico que prestará servicios en el ASC para determinar los aseguradores de salud y organizaciones de mantenimiento de la salud con el cual el médico participa como un proveedor de red o el proveedor preferido de.**
- H. Para más información sobre las políticas financieras, vaya al sitio web del centro siguiente o póngase en contacto con el enlace facturación del centro en 386-672-0017:
www.colonrectalcenter.com/Ormond-Beach-Facility
www.colonrectalcenter.com/Port-Orange-Facility**