



LOUDOUN OPHTHALMOLOGY

Póliza de Cancelación

Para mantener la eficiencia de la sala de operaciones, así mismo dar consideración al hospital y el personal de anestesia. Es necesario implementar un contrato de cancelación.

Cuando programe su cirugía le recomendamos consultar su calendario personal para así asegurarse que la fecha que escogió es la indicada. Cancelar su cirugía or cambiar la fecha de la misma requiere múltiples coordinaciones con el hospital, seguro medico y/o paciente.

En caso necesite cancelar su cirugía lo puede hacer en un tiempo prudente

Las cancelaciones con menos de una semana de anticipacion tendrán un cargo de \$350.00 dólares

Este cargo no será asignado a su cirugía, mas bien será cargado a su cuenta y no será cobrado a su seguro médico. Para poder agendar su cirugía nuevamente, este cobro deberá ser cancelado a nombre de Loudoun Ophthalmology Associates.

Entendemos que a veces es necesario cambiar la fecha de su cirugía debido a una enfermedad fortuita, enfermedad de su hijo, o una muerte inesperada en la familia, etc. En este caso podrá cambiar la fecha de su cirugía sin cubrir el costo de cancelacion en caso cancele dentro de un tiempo prudente.

Poliza de Absencia a la Cirugía

En caso no se presente a la cirugía, se le cobrará el monto total del costo de la cirugía

Le agradecemos de ante mano por su coperación en el proceso de cordinación de su cirugía

Eh leído y estoy de acuerdo con lo señalado

Paciente (o persona autorizada para firmar)

Date

Nombre

Date