



# Hands On Hands Rehab Center, Inc.

## Contrato financiero y Cancelación, Tarde y Política No Show

**IMPORTANTE! POR FAVOR LEE**

### Facturación Precios:

Evaluación inicial ( 60 minutos):	\$200.00
Re-evaluación:	\$ 70.00
Traamiento manual (15 minutos):	\$ 50.00
Exercises. Activities terapéuticas ( 15 minutos):	\$ 50.00
Cuidado de la herida:	\$ 70.00
Modalidades: Estimulación Eléctrica	\$ 25.00
Ultrasonido	\$ 30.00
Fluidotherapy	\$ 25.00
Parafin Dip	\$ 25.00
Iontoporesis	\$ 30.00
Hidromasaje	\$ 30.00
Packs Hot / Cold Packs	\$ 25.00
No Show/Cancelation less than 24 hours	\$ 70.00

La información anterior se ha discutido conmigo y he revisado y entender que:

- ♦ ***Soy responsable de cualquier y todos los cargos que la compañía de seguros no paga debido a los límites seguros y / o terminación de la política . También entiendo que seré responsable de cualquier y todos los de mi deducible que no he conocido antes de recibir el tratamiento.***
- ♦ ***Entiendo , además, que estos precios son los de Manos En Las Manos Rehab Center , Inc. y no siempre son representativas de lo que mi seguro considera razonable y habitual .***
- ♦ ***Entiendo que cualquier y todos los cargos que no son pagados por mi compañía de seguros serán facturados a mí 45 días siguientes a la finalización de mis sesiones de tratamiento , permitiendo Hands On Hands Rehab Center , Inc. a dar mi compañía de seguros de tiempo razonable a pagar por servicios rendido .***

*Como hemos programado nuestros terapeutas exclusivamente para usted debemos cumplir estrictamente la siguiente política*

- \_\_\_\_\_ 1. Si necesita cancelar su cita, se requiere un 24-horas Aviso de cancelación. Hay una cuota de \$ 70.00 para cancelar cancelaciones que se produce menos de 24 horas antes de su cita.
- inicial 2. Si usted es un NO SHOW para su cita usted será automáticamente cobrará una tarifa de \$ 70.00 sin espectáculo.
- inicial 3. Si usted va a llegar tarde , la sesión de la terapia tendrá que ser ajustado en consecuencia , a fin de no interrumpir la terapia programado el tiempo de los otros pacientes. si usted no decide quedarse o
- inicial reprogramar su sesión, se le cobrará una \$ 70.00 tarifa como el intervalo de tiempo que ya estaba reservado para la sesión.

*Nos damos cuenta de que hay ciertas situaciones de emergencia, donde lo anterior no se puede evitar, y vamos a tratar de dar cabida a usted, sin embargo su consideración a nuestra agenda y la política es importante y muy apreciado.*

Por favor, consulte nuestro personal de oficina con cualquier pregunta o preocupación.

Entiendo que Manos En Las Manos Rehab Center , Inc. se comunicará con mi compañía de seguros para verificar la autorización como una cortesía , y que en última instancia es mi responsabilidad de entender lo que beneficia a mis cubiertas de seguros.

Firmado : \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Una copia de este acuerdo se ha dado a la paciente: ☐ Sí ☐ No

Nombre de la persona que revisó este acuerdo con el Paciente: \_\_\_\_\_