

Fecha: ____ / ____ / ____
mes día año

FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO DE VISITA DE BIENESTAR

¡Bienvenido(a) a la visita de bienestar de su hijo(a)!

Una visita de bienestar se enfoca en la atención preventiva, incluyendo el crecimiento y desarrollo, exámenes de rutina de la vista y la audición, pruebas de laboratorio requeridas por el estado y las vacunas. En ocasiones, los padres o pacientes mencionan inquietudes que están fuera del alcance de una visita de bienestar.

POR QUÉ ES IMPORTANTE:

Las compañías de seguros han creado políticas para hacer las visitas más convenientes. Si surge una nueva inquietud durante la visita de bienestar, o si se comenta un problema previo, su proveedor puede atenderlo en ese mismo momento en lugar de requerir una cita por separado. This includes a medication review during a wellness visit.

Sin embargo, las guías del seguro requieren que estos problemas se documenten y se facturen por separado de la visita de bienestar, incluso si se atienden durante la misma cita. Como resultado, usted puede ser responsable de un copago, deducible o coseguro.

POR FAVOR ELIJA UNA OPCIÓN:



OPCIÓN 1 – ATENDER INQUIETUDES ADICIONALES

- El proveedor evaluará la visita de bienestar MÁS cualquier nueva inquietud, problema continuo o actualización de condiciones previamente documentadas
- ***Deben realizarse dentro del tiempo asignado para la cita y a discreción del profesional de la salud***
- El seguro será facturado tanto por la visita de bienestar COMO por una visita enfocada en el problema
- Pueden aplicarse copagos, deducibles y coseguro



OPCIÓN 2 – PROGRAMAR UNA VISITA POR SEPARADO

- La visita de hoy se enfocará ÚNICAMENTE en la atención preventiva
- Cualquier inquietud será SOLO documentada y se programará una visita por enfermedad o seguimiento
- SOLO se facturará una visita de bienestar hoy

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/madre/tutor: _____ Firma: _____

