



Su Cuidado Del Ojo:
Seguro, honorarios y pago

Su vista y la salud de sus ojos son muy importantes. La enfermedad de ojo puede ocurrir a menudo sin ningunos síntomas. Debido a esto, recomendamos los exámenes regulares del ojo para todos nuestros pacientes.

Los ojos sanos requieren un examen rutinario de la visión cada 1-2 años. Este examen defenderá para la enfermedad de ojo y proporcionará las medidas para los cristales y/o las lentes de contacto. Esto es un examen de la paga del efectivo no cubierto por la mayoría de los planes del seguro médico.

Condiciones médicas tales como glaucoma, cataratas y diabetes (véase abajo) requerir exámenes más frecuentes según lo prescrito por su doctor. Estos exámenes médicos del ojo se cubren generalmente bajo su seguro médico. Algunas otras condiciones del ojo se pueden también cubrir por su seguro médico. Cualquier co-pago requerido junto con el honorario de la refracción \$35 es debido a la hora de servicio.

Usted recibirá cuidado excelente del ojo sin importar el tipo de examen. Aunque su visita inicial se debe cargar a usted como examen rutinario de la visión, esta visita siguiente será mandada la cuenta a su seguro médico como examen médico del ojo. Esto es porque Seguro de enfermedad y el seguro determinan el reembolso para su examen basado encendido porqué usted está visitando más bien que qué se encuentra durante el examen.

Usted está hoy aquí para: (por favor la inicial y fecha una opción)

_____ **Examen Rutinario De la Visión**

- El examen no será mandado a su seguro medico
- Mi porción es paciente anterior \$130 el nuevo paciente /\$150 incluyendo la refracción. Si está requerido hay un honorario separado de la evaluación de la lente de contacto de \$40-\$150 dependiendo de la complejidad del ajuste de los lente de contacto y del número de las visitas.
- Tengo cobertura rutinaria bajo mi plan médico. Mande la cuenta por favor mi seguro médico.

_____ **Problemas Rutinarios De la Visión**

- Miopía (vista cercana)
- Presbyopia (edad bifocal)
- Hyperopia (vista lejana)
- El astigmatismo

_____ **Examen medico del ojo**

- El examen será mandado a su seguro medico
- Mi porción de mi co-pago de especialista y honorario de la refracción \$35. Si está requerido hay un honorario separado de la evaluación de la lente de contacto de \$40-\$150 dependiendo de la complejidad del ajuste de los lente de contacto y del número de las visitas.

Circulé la razón de su examen medico

- Cataratas
- Glaucoma
- Ojo seco cronico
- Strabismus
- Degeneración muscular
- Diabetes
- Conjunctivitis
- Sudden Loss of Vision
- Iritis
- Ptoisis
- Chalazion
- Trichiasis
- Foreign Body
- Other _____