

**Apex Annex Health Center Inc.**  
**400 West I Street**  
**Los Banos, CA 93635**  
**Phone: 209-827-9999 Fax: 209-827-9998**

### **Políticas de Oficina**

Nos gustaría darle las gracias por elegir a Apex Annex Health Center Inc. como su proveedor médico. Hemos escrito esta póliza para mantenerte informado de nuestras políticas de oficina actuales.

**Horas de Oficina:** Apex Annex Health Center Inc. está abierto de Lunes-Viernes, 8:00 am – 5:00 pm

**Citas:** Nosotros atendemos a los pacientes con cita solamente, sin embargo, las citas de emergencia están disponibles para enfermedades urgentes o repentinas. Si viene sin cita, será acomodado en la lista de horarios y será atendido lo más pronto posible.

**Después de Horas y Emergencias:** Para una emergencia seria, llame al 911 inmediatamente o vaya al Departamento de Emergencia más cercano. Si no está seguro y llama a nuestra clínica, por favor asegúrese de decirle a la persona que conteste que es una emergencia.

**Necesidad Urgente o Enfermedad Repentina:** Tenemos citas de emergencia disponibles diariamente. No está garantizado que su médico le atenderá con una cita de emergencia. Si este es el caso, usted podría ser atendido por uno de nuestros asistentes médicos.

**Cancelaciones:** Por favor de llamarnos dentro de 24 horas si no va poder asistir a su cita programada. Esto nos permite proporcionar esa cita para otro paciente.

**Estar a Tiempo:** Sabemos que su horario está ocupado y su tiempo es valioso. Por favor déjenos saber si a esperado más de 15 minutos para verificar que lo hayan registrado correctamente. Por favor recuerde que estamos manejando varios horarios diferentes. Si le llamaron a alguien que llegó después de usted, posiblemente es porque va a ser atendido por otro proveedor.

**Tratamiento a Menores:** Pacientes menores de 18 años deben estar acompañados por un adulto responsable. Padres/Tutores deben de estar presente en la consulta inicial. Si el adulto responsable no está presente a la hora de la cita, se reprogramara la cita para otro horario. Los padres o tutores pueden asignar a otro adulto responsable para traer al menor a la cita, sin embargo, una carta de permiso debe de estar firmada por el padre/madre o tutor. El adulto debe traer una identificación con foto. La seguridad del menor es nuestra prioridad.

Sobre una base de caso por caso y bajo circunstancias especiales, los menores de 15 años o más pueden ser atendidos sin el consentimiento de sus padres.

**Examen de Laboratorio:** Hacemos algunos exámenes de laboratorio en nuestra oficina, tales como, prueba de glucosa, hemoglobina A1c, pro-vecas, análisis de orina, estreptococo rápido. Estos exámenes son realizados por nuestro asistente médico. Si otras pruebas de laboratorio se ordena por su proveedor, se le enviará al laboratorio de su elección.

**Examen Físico Completo:** Creemos que los exámenes físicos rutinarios y anuales completos con pruebas de

laboratorio de detección, son muy importantes para el mantenimiento de una buena salud. Los beneficios de aseguranza son variables. Algunas pólizas cubren "Visitas para el Bienestar" y otras cubren las consultas cuando tiene una queja. Por favor, aprenda sobre sus beneficios antes de su cita para que sepa lo que está cubierto por su plan de seguro.

**Resultados de Examen:** Si tiene pruebas de diagnóstico, por ejemplo., laboratorio, radiología, etc., por favor programe una cita de seguimiento dentro de 7-10 días para discutir los resultados con su médico. Los resultados no se darán por teléfono. Usted será sujeto a su co-pago/co-seguro.

**Recargas de Recetas:** El mejor momento para recibir su recarga de medicina es durante la cita. Si necesita llamarnos para una recarga, no se espere hasta que se le termine la medicina. La mayoría de las recargas requieren la aprobación del médico. Si el proveedor médico está fuera por el día, posiblemente tenga que esperar al siguiente día (o Lunes) para que sea autorizada. No vaya a la farmacia a esperar a que se le llame la receta. Llameles primero para ver si ya está listo. Algunas recetas no pueden ser ordenadas por teléfono. Deben de ser imprimidas y recogidas. Algunos medicamentos tienen efectos secundarios potenciales que deben ser monitoreados. Nosotros requerimos chequeos cada 3-4 meses para estos medicamentos. Por favor de mantener estas citas de seguimiento.

**Referencias:** Las referencias son manejados por el departamento de referencias. Algunas veces esto se puede hacer el mismo día de su cita y a veces se puede tomar de 5-7 días de trabajo, dependiendo de su aseguranza y/o la urgencia de su situación. Alguien se comunicara con usted en cuanto se obtenga la autorización para la referencia. Como paciente, es su responsabilidad de asegurarse que el especialista este dentro de su plan de aseguranza. Por favor entienda que algunas veces se puede tomar varias semanas para programar una cita con el especialista. Esto no es algo que nosotros podemos controlar.

**Despido:** Si usted es "despedido" de nuestra oficina, quiere decir que no podrá programar citas, recibir recarga de medicina, o considerar que nuestra oficina sea su proveedor. Tendrá que buscar otro proveedor en otra clínica.

#### **Razones más Comunes para un Despido**

- Incumplimiento de citas, no presentaciones frecuentes (algunas aseguranzas requieren que reportemos las no presentaciones).
- Incumplimiento, lo que significa que usted no seguirá las instrucciones de su médico acerca de un problema de salud importante.
- Por ser abusivo (físico o verbal) con un miembro de nuestro personal.
- Falta de pago de su factura.

#### **El Proceso de Despido**

Se le enviará una carta a su último domicilio, por correo certificado, notificándole que ha sido despedido. Si usted tiene una emergencia médica dentro de los 30 días de la fecha de la carta, lo atenderemos. Después de eso, usted debe buscar a otro doctor. Le enviaremos una copia de su expediente médico a su nuevo médico, después de que usted nos haga saber quién es y que haya firmado un formulario de liberación de expedientes médicos.

Nombre Imprimido: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Testigo: \_\_\_\_\_