



## ACORDO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

Em CIMA estamos empenhados em oferecer o melhor cuidado médico possível para você. A fim de proporcionar isso, é preciso que você esteja atento e entenda nossas políticas administrativas e financeiras.

**SEGURO:** Se somos contratados pela sua companhia de seguros, nós iremos cobrá-los diretamente. Qualquer saldo remanescente que a companhia de seguros nos avise como responsabilidade do asegurado, tais como deduzíveis, co-seguro ou benefícios não cobertos, será cobrado do asegurado e o pagamento é esperado dentro de 30 dias da data do boleto de cobrança.

**CO-PAGAMENTO:** Qualquer co-pagamento exigido pela sua companhia de seguros deve ser pago no momento do serviço.

**MÉTODOS DE PAGAMENTO:** aceitamos dinheiro, cheques, Visa, MasterCard e cartões de débito.

**CHEQUES DEVOLVIDOS:** Há uma taxa de US \$50 para qualquer cheque devolvido pelo banco.

**PLANOS DE PAGAMENTO:** caso você seja incapaz de pagar o seu saldo total, você deve contactar o nosso escritório de cobranças o mais rápido possível para fazer um acordo para um plano de pagamento. Pagamentos serão baseados em seu saldo total e nenhum plano de pagamentos pode ser superior a 6 meses.

**ATRASOS:** Se você estiver mais do que 20 minutos atrasada para sua consulta, você poderá ter que remarcar sua consulta ou ter que esperar para uma consulta para o fim da manhã ou da tarde a fim de ser consultada. Por favor nos ajude a servi-la melhor, mantendo o compromisso agendado.

**REFIL DE PRESCRIÇÃO:** Refil de prescrição medica devem ser feitas durante o expediente do consultório para que seu histórico esteja acessível para o atendente. Por favor, mantenha o número de telefone da farmácia local disponível quando você ligar.

**TRANSFERÊNCIA DE HISTÓRICO MÉDICO:** Não divulgamos qualquer informação médica sem um formulário de liberação ou transferencia do histórico médico, assinado e datado. Para uso pessoal, o pedido tem que ser por escrito e tem que ser aprovado pelo gerente de médicos. Por favor, permita de 3 a 4 dias úteis para o processamento e a cópia dos documentos. Pode haver uma taxa para copiar todo material não superior a US \$50,00, se por um acaso a taxa for acessada um boleto será encaminhado juntamente com o histórico medico para a clínica médica que você designou.

**TERMO DE ACORDO:** Eu, abaixo assino e certifico que possuo seguro e transfiro para CIMA (Serviços de Saúde Internacional da Mulher), todos os benefícios do seguro. Concordo com todos os termos e condições contidos neste documento e o que o acordo estará em pleno vigor e efeito.

---

Assinatura do Responsável

---

Data