



Jason D. Engel, MD, F.A.C.S  
Andrew A. Tobon, MD  
Ndidi Okanu, NP



## Procedure Deposit Policy

**Objective:** To streamline administrative processes, ensure financial responsibility, and enhance the efficiency of surgical procedures, a portion of surgical fees must be prepaid prior to the time of service.

**Policy Statement:** Effective 6.1.2024, all patients scheduled for surgical procedures are required to pay \$200 for in office procedures and \$500 for facility surgeries due at the time of scheduling.

### Implementation:

1. **Notification:** On the date of scheduling a surgical procedure, patients will be informed of the prepayment requirement for surgical fees. This information will be conveyed verbally by administrative staff and provided in writing through preoperative documentation.
2. **Surgery Deposit Timing:** Due at the time of scheduling.
3. **Accepted Payment Methods:** Accepted forms of payment include check or credit card.
4. **Confirmation of Payment:** Upon receipt of the prepayment, the billing department will issue a receipt or confirmation to the patient, documenting the amount paid and the scheduled procedure date.
5. **Adjustments to Fees:** The deposit will be posted to actual procedure costs incurred during the surgical procedure. Patients will be billed any balances greater than the deposit (depending on individual health plans) and refunded 30 days post insurance reimbursement for the procedure via check to the home address listed in patient's chart.
6. **Cancellations:** If a patient must reschedule, the deposit will be honored and moved to the new appointment date. If a patient must cancel within 3 days of the surgery, a \$200 no show fee will be applied to the deposit.

**Exceptions:** Exceptions to this policy may be considered on a case-by-case basis, subject to approval, based on extenuating circumstances or financial hardship. Medicaid patients are excluded from the Procedure Deposit Policy.

**Compliance:** All staff members involved in scheduling, billing, and patient care are responsible for adhering to and enforcing this policy. Non-compliance may result in disciplinary action as per organizational protocols.

Patient Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



Jason D. Engel, MD, F.A.C.S  
Andrew A. Tobon, MD  
Nididi Okanu, NP



## Procedimiento de Pago por Depósito

**Objetivo:** Para agilizar los procesos administrativos, asegurar la responsabilidad financiera y mejorar la eficiencia de los procedimientos quirúrgicos, se requiere el pago por adelantado de una parte de las tarifas quirúrgicas antes del momento del servicio.

**Declaración de Política:** A partir del 6.1.2024, se requiere que todos los pacientes programados para procedimientos quirúrgicos paguen \$200 por procedimientos en consultorio y \$500 por cirugías en instalaciones, al momento de programar la cita.

### Implementación:

- 1.) **Notificación:** En la fecha de programación de un procedimiento quirúrgico, se informará a los pacientes sobre el requisito de pago por adelantado de las tarifas quirúrgicas. Esta información será comunicada verbalmente por el personal administrativo y proporcionada por escrito a través de documentación preoperatoria.
- 2.) **Momento del Depósito por Cirugía:** Debe efectuarse al momento de programar la cita.
- 3.) **Métodos de Pago Aceptados:** Las formas de pago aceptadas incluyen cheque o tarjeta de crédito.
- 4.) **Confirmación de Pago:** Al recibir el pago por adelantado, el departamento de facturación emitirá un recibo o confirmación al paciente, documentando el monto pagado y la fecha programada del procedimiento.
- 5.) **Ajustes a las Tarifas:** El depósito se registrará en los costos reales del procedimiento incurridos durante la cirugía. A los pacientes se les facturará cualquier saldo mayor al depósito (dependiendo de los planes de salud individuales) y se les reembolsará 30 días después del reembolso del seguro por el procedimiento, mediante cheque a la dirección de domicilio registrada en el expediente del paciente.
- 6.) **Cancelaciones:** Si un paciente necesita reprogramar, se honrará el depósito y se trasladará a la nueva fecha de cita. Si un paciente debe cancelar dentro de los 3 días previos a la cirugía, se aplicará una tarifa de no presentación de \$200 al depósito.

**Excepciones:** Las excepciones a esta política pueden considerarse caso por caso, sujetas a aprobación, basadas en circunstancias excepcionales o dificultades financieras. Los pacientes de Medicaid están excluidos de la Política de Depósito por Procedimiento.

**Cumplimiento:** Todos los miembros del personal involucrados en la programación, facturación y atención al paciente son responsables de adherirse y hacer cumplir esta política. El incumplimiento puede resultar en medidas disciplinarias según los protocolos organizacionales.

Firma del Paciente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_