

Family Eye Medical Group Nombre del Paciente: _____ Fecha: _____

Acuerdo de Lentes de Contacto

Los servicios de lentes de contacto generalmente no son un beneficio del seguro médico, pero pueden estar cubiertos por planes de visión. Family Eye Medical Group ofrece la gama completa de servicios de lentes de contacto, incluidas actualizaciones / modificaciones de prescripción y ajuste, además de capacitación para promover el uso saludable de lentes de contacto. A continuación se enumeran las tarifas de nuestros servicios profesionales.

Entrenamiento y Ajuste Completos de Lentes de Contacto - \$150 Inicial: _____

Este cargo por servicio se aplica a cualquier paciente que requiera una nueva receta de lentes de contacto e instrucciones para insertar y quitar lentes de contacto, además de entrenamiento para cuidar los lentes de contacto. La tarifa incluye la sesión de entrenamiento inicial más una entrenamiento de seguimiento dentro de las cuatro semanas posteriores a la entrenamiento inicial si es necesario. Al final de la entrenamiento, el paciente debe demostrar el manejo adecuado de los lentes de contacto al personal óptico para recibir una receta de lentes de contacto.

Montaje de Lentes de Contacto - \$80 Inicial: _____

Este cargo por servicio se aplica a cualquier paciente que tenga experiencia en el manejo de lentes de contacto pero que requiera una nueva receta debido a un cambio sustancial en el enfoque y / o la comodidad. Esta tarifa se aplica automáticamente a los pacientes que no conocen el tipo o la potencia de sus lentes de contacto actuales porque se requiere un reajuste para generar la nueva receta de lentes de contacto. Los ejemplos comunes incluyen: cambiar de lentes mensuales a lentes quincenales o diarias para promover una mejor comodidad y salud ocular; cambio de lentes esféricas a lentes tóricas (astigmatismo) debido a un cambio de enfoque; cambiar de lentes de visión única a lentes multifocales para proporcionar una mejor visión de cerca; o cambiar de lentes de contacto duras a blandas. La tarifa incluye lentes de contacto de prueba del nuevo tipo, evaluación del ajuste y enfoque del nuevo lente de contacto, y una evaluación adicional dentro de las cuatro semanas para volver a evaluar la visión y la comodidad si es necesario.

Evaluación de Lentes de Contacto - \$60 Inicial: _____

Este cargo por servicio se aplica a pacientes que son expertos en el manejo de lentes de contacto y se sienten cómodos con los lentes de contacto actuales. La tarifa cubre el refinamiento de la prescripción actual de lentes de contacto para maximizar la visión más la evaluación de el lente de contacto en la superficie del ojo para verificar el ajuste y el movimiento adecuado. Para calificar para esta tarifa, el paciente debe conocer el tipo actual de lentes de contacto y la receta para cada ojo y demostrar el manejo adecuado de los lentes de contacto al personal óptico.

Entiendo los términos del Acuerdo de lentes de contacto y acepto ser personalmente y totalmente responsable del pago del cargo por servicio.

Firma del Paciente o Tutor: _____ Fecha: _____