



# PREMIERE PEDIATRICS

EST. 1982

Gracias por elegir a Premiere Pediatrics como su fuente de excelentes servicios médicos pediátricos. Premiere Pediatrics es formado por:

Dr. James Fields

Dr. Brian Ellis

Glen Diaz, APRN

Dr. P. André Ruhlmann

Dr. Hitesh Patel

Blakeley Hamit, APRN

Rhiannon Baker, APRN

Caroline Trommels, APRN

Amanda Lowry, APRN

Lindsey Lancaster, APRN

Tori Hendrix, APRN

Kelli Bryan, APRN

Dr. Dwight Sublett

Alexandria Coshow, MD

*iMuy Pronto!*

TOMA FOTO



## Horario Laboral

lunes a jueves 9:00 am – 5:00 pm y viernes hasta mediodía

Ofrecemos una clínica vespertina de horario extendido de lunes a jueves hasta las 6:00 pm.

Horas de clínica de sábado 8:30 am – 12:00 pm

Todos los horarios de la clínica se programan solo con cita previa, y padres pueden llamar a nuestro consultorio después de horario laboral para hablar con una enfermera de triaje con respecto a su niño gravemente enfermo y para obtener información sobre el pediatra de guardia.

Nuestro deseo es no solamente proveer atención médica integral, pero también atender las preocupaciones de padres en medio de chequeos de bienestar con respecto al crecimiento esperado de su niño, el desarrollo e hitos de comportamiento al igual. Nosotros tratamos a pacientes de edades desde nacimiento hasta los 18 años de edad y tenemos contrato con una amplia variedad de seguros médicos incluyendo SoonerCare.

En Premiere Pediatrics, nosotros reconocemos que estos son tiempos difíciles, y ofrecemos una variedad de opciones de pago para tiempos de dificultades financieras. Si en algún tiempo su familia experimenta un momento de necesidad, contacte a nuestro departamento de facturación servicial para hablar sobre opciones de pago disponibles incluyendo acuerdos de pagos.

Proveer excelentes servicios médicos para el bienestar de su niño permanecerá nuestra máxima prioridad. Nuevamente, le damos la bienvenida y le agradecemos por confiar en Premiere Pediatrics para el bienestar y necesidades médicas de su niño. Nosotros esperamos servirle.



Pregunte por nuestro

Patient PORTAL

## Política De Citas

Esta política se ha establecido para servir mejor a nuestros pacientes con todas las necesidades de citas. Por favor tenga su tarjeta de seguro médico, identificación con foto y pago listos en la ventana de ingreso. Un padre biológico o tutor legal debe estar presente a la cita, a menos que se especifique en un acuerdo de HIPAA. Los padrastros deben ser incluidos en la documentación de HIPAA. Tutor legal debe obtener y proporcionar la documentación de colocación adecuada antes de la cita.

### Citas de Enfermos y Chequeos de Bienestar

Premiere Pediatrics ofrece citas para el mismo día, si siente que su niño está enfermo, llame a nuestro consultorio y una de las recepcionistas estará encantada de programarlo. Si tiene más de un niño que le gustaría tratar, cada niño necesitará una cita. A menudo, el horario de un proveedor no permite citas tipo walk-in o work-in (*entrar a la clínica sin cita o asistir a la cita de su niño y pedir que a su otro niño se le programe una cita al mismo tiempo que a su niño que si tiene cita programada*), por favor llame con adelanto.

### Llegadas Tardías

Si está fuera de tiempo, llame a nuestro consultorio para ver si podemos hacer algún ajuste al horario del médico. Si llega más de 15 minutos tarde sin llamar antes para hacer los arreglos, su cita puede considerarse una cita perdida y se le puede pedir a usted que re programe la cita para otro día o tiempo si no hay horarios disponibles.

### Citas Perdidas

Si no puede asistir a una cita, llame y cancele la cita lo antes posible porque esto permite que otro paciente sea visto en ese horario. La hora de su cita permanecerá reservada y no se usará a menos que seamos notificados que no puede mantener la cita. Pedimos un aviso de 24 horas para consultas preprogramadas y un aviso de un mínimo de 1 hora para citas programadas el mismo día. Las citas programadas en la primera hora disponible de una mañana no se pueden cancelar a través de nuestro servicio de contestación, ya que no le dará tiempo suficiente para programar otro paciente. A cada cita perdida se le calculará una tarifa. Adicionalmente, el estado activo del paciente será evaluado después de tres citas perdidas.

### Rellenos/Recargas de Medicamentos

Para obtener un relleno de medicamento, contacte a su farmacia por lo menos 2 días de oficina por adelantado. Rellenos para medicamentos de sustancia controlada, tal como para **el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (ADHD) tendrán que ser solicitados con 1 semana de anticipo.**

### Formas

Requerimos 2 a 4 días de oficina dependiente en la medida del papeleo requerido para la terminación de las formas que son entregadas en nuestro consultorio. Las cuotas pueden aplicar a formas como formas físicas, formas de la escuela, formas de medicación, formas de WIC, registros, y la correspondencia especial solicitada. Pedimos que la parte paterna sea completada sobre todas las formas antes de ser entregadas. Lamentablemente, estas formas ya no pueden ser enviadas por fax; tendrán que ser recogidas. El pago debe efectuarse a la hora de recoger la forma para poder ser recuperada.

### Destitución

Para asegurar la continuidad de cuidado médico y mantener a su pediatra al día con cualquier cambio en la salud de su niño, requerimos visitas médicas de bienestar anualmente con su pediatra de cabecera. Si su niño tiene una condición crónica de salud que requiere recargas de medicamento, puede ser que tenga que venir con más frecuencia. Las cuentas serán evaluadas para el despido de nuestra práctica bajo ciertas circunstancias que incluye, pero no son limitadas a: llegadas tardías excesivas, citas perdidas, incumplimiento, denegación a programar citas de bienestar, comportamiento grosero o perturbador, embarazo o engendrar un niño. Por favor siéntase libre de ponerse en contacto con nuestro consultorio si usted tiene alguna pregunta o preocupación.

## Política Financiera

Padres de nuevos pacientes deben completar nuestro papeleo de registro de pacientes antes de ver al proveedor médico, y requerimos que estas formas se actualicen cada 3 años.

Nuestro consultorio ofrece inmunizaciones a través de fuentes estatales y privadas. Es muy importante saber si su compañía de seguro médico cubre vacunas privadas antes de que sean administradas. Para un chequeo con vacunas recomendadas, el cargo puede ser desde \$300- \$1,200 con vacunas, por cada consulta. Las vacunas proveídas por el estado están disponibles para los pacientes que califican según las directrices de VFC (vacunas para niños). Su niño es elegible para recibir vacunas del estado en nuestro consultorio si:

- 1.) Su niño no tiene seguro médico
- 2.) Su niño está en nuestra lista actual de SoonerCare, o tiene cobertura de tarifa por servicio de DHS, sin un seguro médico privado.
- 3.) Su niño es indio o nativo de Alaska.

\*\*\* Si el seguro médico privado de su niño no cubre vacunas totalmente, su niño todavía puede ser elegible para recibir vacunas proveídas por el estado en el departamento de salud, o en algún otro centro médico delegado.

**SEGURO MÉDICO:** Estamos contratados con la mayoría de las compañías principales de seguro médico, incluyendo la mayoría de las HMO y PPO. Si usted tiene un plan de seguro médico HMO, debemos estar listados como su pediatra de cabecera antes de su cita. Copagos pueden aplicar y serán pendientes a la hora de la consulta a menos que otros arreglos sean hechos con nuestro departamento de facturación. Pacientes portando varios seguros médicos deben seguir las reglas de cada seguro médico para asegurar pago adecuado por los servicios

**PLAN DE SHARE:** Por la imprevisibilidad de pago, Premiere Pediatrics no presentará reclamaciones de plan de share, tal como, Medi-Share y Liberty Health Share. Continuaremos atendiendo a los pacientes que tienen plan de share, pero serán considerados como pacientes que pagan por cuenta propia. Esto significa que el pago se debe en el momento de servicio y los padres tendrán que presentar sus reclamaciones con su plan de share para su reembolso.

**PAGO:** Aceptamos efectivo, cheques, Visa, MasterCard, Discover y American Express. Si necesita asistencia de pago, ofrecemos una variedad de opciones incluyendo arreglos de pago flexibles. Pacientes con balances pendientes internos o con agencia de colección serán alentados a establecer arreglos de pago. En caso de que alguna cuenta haya sido sometida a una agencia de colección varias veces sin algún intento a pagar, puede ser evaluada para destitución.

**NOSOTROS NO FACTURAMOS A UN TERCERO POR LOS SERVICIOS:** Por ejemplo, donde un reclamo de seguro automovilístico se tendrá que presentar, se espera el pago a la hora del servicio, como la mayoría de planes de seguro médico negaran pago por servicios que involucran un accidente donde otro partido es responsable.

**CHEQUES DEVUELTOS:** Hay un cargo por cheque devuelto de \$25 más \$5 adicionales por cada vez que el banco vuelva a realizar su cheque devuelto. El pago se requiere al momento de levantar el cheque. Se requiere que los cheques sean recogidos dentro de siete días de aviso bancario, o serán entregados al fiscal del distrito para su recolección.

\*\* Debido a cambios recientes en la codificación, si su hijo tiene síntomas de enfermedad durante un examen de bienestar, se puede facturar una visita por separado y se pueden aplicar copagos y/o deducibles, según lo determine su plan de seguro.

**A partir del 1 de enero de 2018, nos reservamos el derecho de calcular una cuota de \$20 por citas perdidas.**

## Política De Uso y Divulgación

Premiere Pediatrics puede usar y divulgar información médica protegida (PHI) sobre su niño para recibir tratamiento, pago, y operaciones de atención médica (TPO). Por favor consulte el Aviso de Prácticas de Privacidad de Premiere Pediatrics para obtener una descripción más completa de tales usos y divulgaciones.

Como parte de la atención médica y de salud de mi niño, Premiere Pediatrics origina y mantiene registros médicos y de salud describiendo el historial de salud, síntomas, exámenes, resultados de las pruebas, diagnósticos, tratamiento y cualquier plan para el cuidado o tratamiento en el futuro. Se pueden grabar fotografías u otras imágenes para documentar el cuidado. Tales imágenes se mantendrán únicamente como parte de mi información de salud protegida y Premiere Pediatrics retendrá los derechos de propiedad de estas imágenes. Los padres y / o representantes legales tendrán acceso para verlos y / u obtener copias. El uso y divulgación de la información recopilada sirve como:

- Una base para planificar la atención y el tratamiento
- Un medio de comunicación entre los profesionales de la salud que contribuyen a la atención médica de su niño
- Una fuente de información para aplicar cualquier diagnóstico e información de tratamiento a la factura del paciente
- Un medio para que un tercero pagador verifique que los servicios se hayan facturado tal como realmente se proporcionaron
- Una herramienta para las operaciones de atención médica de rutina, tal como la evaluación de la calidad y la revisión de la competencia de los profesionales de atención médica.

**Todos los pacientes de Premiere Pediatrics deben completar y firmar las formas de registro de pacientes, aceptando los términos enumerados en esta política. Este acuerdo autoriza la divulgación de información y se aplicará a toda la información acumulada hasta la fecha y cualquier información adquirida en el futuro. Este acuerdo para liberar futura información permanecerá en vigor hasta el momento en que lo revoque por escrito.**

### Derechos del Paciente:

- Puede solicitar una copia del Aviso de Privacidad del Paciente que brinda una descripción más completa de usos y divulgaciones de información.
- Usted tiene derecho a revisar el Aviso de Privacidad del Paciente antes de firmar el consentimiento que aparece en el Registro del Paciente.
- Usted tiene derecho a oponerse al uso de mi información de salud para fines del directorio.
- Usted tiene derecho a solicitar restricciones sobre cómo se puede utilizar o divulgar mi información de salud para propósitos de tratamiento, pago, u operaciones de atención médica.
- Usted tiene el derecho de asignar el consentimiento para otras personas específicas para llevar a su niño / niños a las citas, por escrito.
- Usted tiene el derecho de asignar la divulgación de información a otros partidos especificados, por escrito
- Las autorizaciones solo se otorgarán por consentimiento escrito, y permanecerán vigentes hasta que se revoque por escrito.
- Usted tiene el derecho a restringir a individuos el acceso de cuentas en ciertas situaciones.

Premiere Pediatrics se reserva el derecho de cambiar su aviso y prácticas en cualquier momento. Premiere Pediatrics no son requeridos para aceptar las restricciones solicitadas, pero si se acuerda, están obligados por este acuerdo. Se puede obtener una copia revisada enviando una solicitud por escrito al Oficial de Privacidad de Premiere Pediatrics al 3261 24TH Ave NW, Suite 101, Norman, OK 73069.

Entiendo que debo revocar este consentimiento por escrito, excepto al grado en que la organización ya haya tomado medidas en la confianza sobre eso.

**Según la ley de Oklahoma, estamos obligados a notificarle que la información autorizada para la divulgación puede incluir registros que puede indicar la presencia de una enfermedad transmisible o venérea que puede incluir, pero no limitada a enfermedades como Hepatitis, Sífilis, Gonorrea, Virus de la Inmunodeficiencia Humana y SIDA.**

## Conozca sus Beneficios

Es importante familiarizarse con las disposiciones y limitaciones del plan específico de su seguro médico antes de programar su cita. Aquí hay algunas preguntas para hacerle a su compañía de seguro médico:

- ¿Cubre mi plan vacunas?
- ¿Cubre mi plan chequeos de bienestar y se requiere que sean programados con más de 365 días de diferencia?
- ¿Cubre mi plan evaluaciones de salud, tal como, evaluaciones de comportamiento, pruebas de visión y / o audición cuando sean realizadas en chequeo de bienestar?
- ¿Cubre mi plan análisis de orina y / o análisis de sangre?
- ¿Cubrirá mi plan un examen físico deportivo?
- ¿Cubre mi plan la eliminación de cerumen?
- ¿Qué procedimientos se aplicarán a mi deducible?
- ¿Cuál es mi copago? ¿Deducible? ¿Coseguro?
- ¿Se considera mi proveedor dentro de la red con mi plan?



Es un concepto erróneo común que todos los servicios realizados en un chequeo están cubiertos por el seguro médico como cuidado preventivo, pero dependiendo de su póliza puede no ser el caso. Los proveedores informan todos los servicios facturables realizados, a su compañía de seguro médico para el reembolso. Su acuerdo con su compañía de seguro médico determinará cuánto deberá.

El registro de vacunación de su niño es un documento importante que se necesitará durante toda su vida. Por favor manténgalo en un lugar seguro y tráigalo a las citas de su niño. Una copia del registro de vacunación de su niño puede ser proveído. Cuotas de registros médicos pueden aplicar cuando se solicitan registros o finalización de formas.

### RECOMENDACIONES DE CHEQUEOS DE BIENESTAR

- 2 semanas..... chequeo
- 2 meses..... chequeo, Rotarix, (Pediarix: DTaP, IPV, Hep B), HIB, y Prevnar
- 4 meses..... chequeo, Rotarix, (Pediarix: DTaP, IPV, Hep B), HIB, y Prevnar
- 6 meses..... chequeo, (Pediarix: DTaP, IPV, Hep B), HIB, y Prevnar
- 9 meses..... chequeo, y examen de visión
- 12 meses..... chequeo, MMR, Hep A o Prevnar, y Varivax
- 15 meses..... chequeo, DTaP, HIB y Prevnar o Hep A si no administrada previamente
- 18 meses..... chequeo, Hep A y examen de visión
- 2 años ..... chequeo, Hep A si no administrada previamente, y examen de visión
- 2 ½ años ..... chequeo
- 3 años ..... chequeo, análisis de orina, examen de visión
- 4 años ..... chequeo, análisis de orina, examen de visión y audición, (Kinrix: DTaP, IPV) y (ProQuad: MMR, Varivax)
- 5-18 años .....chequeo anualmente y examen de vision, (5 años: análisis de orina, examen de visión y audición; 11-12 años: Boostrix, Gardasil, Menveo, y examen de visión; 16 años: Menveo, Bexsero, y examen de visión)

**Debe administrarse Varivax o el caso de varicela de su niño debe estar documentado para cuando comience el kindergarten. El horario de vacunación de cada paciente puede variar debido a enfermedades o preferencias del médico. Las vacunas combinadas que nuestro consultorio utiliza actualmente son: Pediarix que contiene DTaP Hep B y IPV (polio), Kinrix que contiene DTaP y IPV y ProQuad que contiene Varicela y MMR.**

## AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Este aviso describe cómo se puede usar y divulgar la información médica sobre usted / su niño y cómo puede obtener acceso a esta información. Por favor revíselo con cuidado.

### LEY DE PORTABILIDAD Y RESPONSABILIDAD DE SEGUROS DE SALUD DE 1996 HIPAA

HIPAA es un programa federal que requiere que todos los registros médicos y otra información de salud identificable individualmente utilizada o divulgada por nosotros en cualquier forma, ya sea electrónicamente, en papel, o de forma oral, se mantengan debidamente confidenciales. Esta ley le otorga a usted, el paciente, nuevos derechos significativos para comprender y controlar cómo se utiliza su información de salud. HIPAA otorga multas a las entidades cubiertas que hacen mal uso de la información de salud de la persona.

Como lo requiere HIPAA, hemos preparado esta explicación de cómo debemos mantener la privacidad de su información de salud y cómo podemos usar y divulgar su información de salud.

#### **Podemos usar y divulgar sus registros médicos solo para cada uno de los siguientes propósitos:**

Tratamiento, pago y operaciones de atención médica.

- **Tratamiento** significa proporcionando, coordinando o administrando los servicios de la atención médica y servicios relacionados por uno o más de los proveedores de atención médica. Un ejemplo de esto incluiría un examen físico.
- **Pago** significa actividades tales como obtener un reembolso por servicios, confirmar la cobertura, facturación, o actividades de cobro y revisión de utilización. Un ejemplo sería enviar una factura por su consulta a su compañía de seguros para el pago.
- **Las operaciones de atención médica** incluyen los aspectos comerciales de la ejecución de nuestra práctica, como la realización de actividades de evaluación y mejora de la calidad, funciones de auditoría, análisis de gestión de costos y servicio al cliente. Un ejemplo sería una revisión interna de la evaluación de la calidad.

También podemos crear y distribuir información de salud no identificada eliminando todas las referencias o información de identificación individual.

Podemos comunicarnos con usted para proporcionarle recordatorios de citas, información sobre alternativas de tratamiento, u otros beneficios y servicios relacionados con la salud que puedan ser de su interés.

Cualquier otro uso y divulgación se hará solo con su autorización por escrito. Puede revocar tal autorización por escrito y estamos obligados a aceptar y cumplir con esa solicitud por escrito; excepto en la medida en que ya hayamos tomado acciones confiando en su autorización.

Usted tiene los siguientes derechos, con respecto a su información médica protegida, que puede ejercer presentando una solicitud por escrito al Oficial de Privacidad:

- El derecho a solicitar restricciones en ciertos usos y divulgaciones a miembros de su familia, parientes, amigos cercanos, o cualquier otra persona identificada por usted. Sin embargo, no estamos obligados a aceptar una restricción solicitada. Si estamos de acuerdo con solicitar las restricciones, debemos respetarlo a menos que usted acepte por escrito eliminarlas.
- El derecho a solicitudes razonables para recibir comunicaciones confidenciales de información médica protegida de nuestra parte por medios alternativos o localizaciones alternativas.
- El derecho de inspeccionar y copiar su información médica protegida.
- El derecho a modificar su información médica protegida.
- El derecho a recibir un informe de divulgaciones de información médica protegida.
- El derecho a obtener una copia en papel de este aviso de parte nuestra a petición.

La ley nos exige que mantengamos la privacidad de su información médica protegida y que le notifiquemos nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a la información médica protegida. Este aviso entra en vigencia a partir del 14 de abril de 2003 y estamos obligados a cumplir con los términos del Aviso de Prácticas de Privacidad actualmente en vigencia. Nos reservamos el derecho de cambiar los términos de nuestro Aviso de Prácticas de Privacidad y de hacer efectivas las nuevas disposiciones de aviso para toda la información de salud protegida que mantenemos. Publicaremos, y usted podrá solicitar, una copia del Aviso de Prácticas de Privacidad revisada de nuestro consultorio.

Usted tiene el recurso si siente que sus protecciones de privacidad han sido violadas. Tiene derecho a presentar una queja por escrito con nuestro consultorio, el Departamento de Salud y Servicios Humanos, o con la Oficina de Derechos Civiles, sobre violaciones de las disposiciones de este aviso o las pólizas y procedimientos de nuestro consultorio. No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Para presentar una queja en nuestro consultorio:  
Puede llamar y hablar con nuestro oficial de HIPAA.  
(405) 364-6432

The U.S. Department of Health & Human Services  
Office of Civil Rights  
200 Independence Avenue, S.W.  
Washington, D.C. 20201  
(202) 619-0257  
Toll Free: 1-877-969-6775