

Clinica de Medicina de Dolor
Robert Castro Velázquez, MD, DABA
Diplomate of The American Board of Anesthesiology
787-834-2994 | *clinica.robertcastro@gmail.com*

INFUSIÓN DE KETAMINA - POLÍTICAS DE LA OFICINA

Nosotros en la Clínica de Medicina de Dolor del Dr. Robert Castro valoramos su privacidad con la máxima importancia. Por lo tanto:

- No compartiremos su información de salud protegida sin el permiso por escrito del paciente.
- Si desea que analicemos su caso con su médico primario, psiquiatra o familiares, por favor solicite el relevo de la ley HIPPA en nuestra oficina.
- Por su seguridad, las infusiones no serán grabadas, pero sí monitoreadas por cámaras de seguridad.
- El pago será hecho al momento del servicio. Aceptamos ATH MOVIL o efectivo.
- No se aceptan planes médicos. Si usted lo solicita se le brindará un recibo detallado por los servicios brindados para que solicite el reembolso a su plan médico.
- Pacientes con Medicare, no podrán solicitar reembolso y debe firmar un contrato reconociendo su comprensión de esta política.
- Estamos disponibles por teléfono de 8:00am – 2:30pm de lunes a viernes.
- Nos reservamos el derecho de re-programar o cancelar su cita si tiene más de 15 minutos tarde.
- Cualquier cita cancelada con menos de 24 horas de anticipación tendrá un cargo del 50% del costo de la vista. Se harán excepciones para emergencias médicas o familiares.
- Debe continuar visitando su psiquiatra o médico primario, terminado el tratamiento de ketamina debe continuar su tratamiento con su psiquiatra. Cualquier cambio de medicación debe hacerse bajo su supervisión.
- No se darán recetas de medicamentos ya establecidos por otro médico.
- Se le puede proveer las notas de progreso sin costo alguno así como excusa médica por sus días de tratamiento.
- No completaremos documentos de discapacidad a corto o largo plazo. No escribiremos referencias a otros médicos. Ésta es la responsabilidad de su médico primario o su psiquiatra.
- El tratamiento con ketamina es una ciencia en evolución. Nos comprometemos a mantenernos informados sobre las mejores prácticas actuales en este campo.

Nuestro objetivo es ayudar a todos los pacientes que hacen uso de nuestros servicios.

- Desafortunadamente, no podemos garantizar que los pacientes respondan a la terapia con ketamina. No ofrecemos reembolsos basados en la falta de respuesta o en la calidad de la experiencia durante las infusiones.

He leído las declaraciones anteriores y estoy de acuerdo con las políticas.

Nombre: _____

Fecha: _____

Firma: _____