



Política Financiera

Propósito

Esta política financiera explica las normas de pago, tarifas y responsabilidades del paciente para garantizar transparencia y una adecuada atención.

1. Política de Pago

El pago es requerido al momento del servicio. PHI Clinic acepta efectivo, tarjetas de crédito/débito y pagos electrónicos aprobados. Puede requerirse depósito o pago anticipado.

2. Honorarios de Consulta

Las tarifas de consulta pueden aplicar y no son reembolsables. Podrán aplicarse al tratamiento realizado el mismo día cuando corresponda.

3. Servicios Estéticos y de Bienestar

Todos los servicios son electivos y de pago directo. PHI Clinic no factura a seguros médicos. El precio depende de unidades, áreas tratadas, costo del medicamento y complejidad del procedimiento.

4. Paquetes, Membresías y Promociones

Deben pagarse por adelantado, no son transferibles y pueden expirar según los términos del programa.

5. Cancelaciones y Ausencias

Se requiere aviso mínimo de 24 horas. Cancelaciones tardías o ausencias pueden generar cargos o pérdida del depósito.

6. Política de Reembolsos

No se realizan reembolsos por servicios prestados ni medicamentos abiertos. Los resultados pueden variar según el paciente.

7. Saldos Pendientes

Los saldos pendientes deben pagarse antes de recibir servicios adicionales.

Reconocimiento de Responsabilidad Financiera

Reconozco haber leído y entendido esta Política Financiera y acepto responsabilidad por todos los servicios recibidos.

Nombre del Paciente: _____

Firma: _____

Fecha: _____