

Mission:

To protect, promote and improve the health of all people in Florida through integrated state, county and community efforts.



Ron DeSantis
Governor

Joseph A. Ladapo, MD, PhD
State Surgeon General

Vision: To be the **Healthiest State** in the Nation

**DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE ALACHUA
RESPONSABILIDAD FINANCIERA POR CUOTAS DE INMUNIZACIÓN**

Esto certifica que se notifica a _____
(Print Name)

El individuo/tutor entiende que es responsable de todos los cargos del Departamento de Inmunización del Departamento de Salud del Condado de Alachua (ACHD).

VACUNAS DE RUTINA. Si tiene BCBS PPO, algunos BCBS HMO, AVMED, Cigna, United Healthcare o Medicare Parte B, intentaremos solicitar el reembolso de la mayoría de las vacunas de rutina. Si su proveedor de seguros no da pagos al Departamento de Salud del Condado de Alachua (independientemente del motivo), usted recibirá una factura por las vacunas proporcionadas. Los cambios provocados por las nuevas pautas de atención médica requieren que recopilemos la información de su seguro para facturar la tarifa de administración de la vacuna. Usted **NO SERÁ** responsable de pagar la tarifa de administración si la compañía de seguros la rechaza.

No podemos facturar un PPD (prueba cutánea) o un título de sangre (nivel de anticuerpos). Estos se consideran servicios electivos y deben ser pagados por el paciente en el momento en que se brinda el servicio.

VACUNAS PARA VIAJES EXTRANJEROS. Los clientes que busquen vacunas para viajar a países extranjeros deberán pagar una tarifa de consulta de \$50 por persona y \$100 por familia por viaje y por cualquier vacuna de viaje administrada (tifoidea, encefalitis japonesa, polio, cólera y fiebre amarilla cuando estén disponibles). Además, si no somos un proveedor de la red para su seguro de salud, usted será responsable de pagar cualquier otro costo de vacuna administrada y tarifa administrativa.

Se proporcionarán pruebas de COVID para viajes por una tarifa de \$130 por persona (además de la tarifa de consulta). Esto se considera un servicio electivo y debe ser pagado por el paciente en el momento en que se brinda el servicio. Las pruebas de COVID se envían a LabCorp para su procesamiento y los resultados normalmente se devuelven dentro de dos (2) días.

Tenga en cuenta que el Departamento no es responsable de los resultados de COVID que LabCorp NO devuelva dentro del plazo de dos días. Los clientes deben utilizar el portal de LabCorp para obtener resultados. El Departamento no está abierto los fines de semana, días festivos designados por el estado o durante algunos desastres y no podrá brindar servicios o resultados durante esos momentos.

RECETAS Y MEDICAMENTOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA MALARIA. Con respecto a las recetas que se surten fuera del Departamento de Salud, lamentamos no poder obtener una autorización previa para su receta. Además, deberá pagar el precio completo de los medicamentos para la prevención de la malaria. El Departamento de Salud no puede completar una autorización previa para este medicamento.

VACUNA PRE-EXPOSICIÓN CONTRA LA RABIA. El Departamento de Salud del Condado de Alachua exige que se paguen todas las vacunas contra la rabia previas a la exposición antes de que se administre la vacuna. Le proporcionaremos un recibo al cliente para que lo presente a su compañía de seguros. Se entiende que el Departamento no renunciará ni reembolsará la diferencia entre el costo de la(s) inmunización(es) y/o la tarifa de administración de las vacunas antirrábicas previas a la exposición y el monto que cubrirá el seguro médico. Tenga en cuenta que la serie de vacunas contra la rabia antes de la exposición requiere dos vacunas.

Entiendo que todos los cargos por vacunas son estrictamente mi responsabilidad.

Firma: _____

Fecha: _____

Empleado del Departamento: _____

Fecha: _____

**** Formulario debe de ser firmado antes de recibir vacunas. ****

Rev TA 6-29-2023

