

RESPONSABILIDAD FINANCIERA

Tengo entendido que varios seguros médicos solo pagaran por estudios que ellos consideran ser necesarios y que cumplan con algunos requisitos, por ejemplo: algunas compañías de seguro consideran que mi examen no es necesario o no cumplió con los requisitos (teniendo autorización pre aprobada o si el cobro no fue enviado durante el periodo requerido por el seguro). Mi seguro podría negar el pago. Entiendo que si mi seguro médico niega completamente o parcialmente el pago, seré responsable por el cargo total. Si mi saldo no es liquidado será transferido a una agencia de colecciones me comprometo a pagar multas a la agencia de colección y de abogados. Toda cuenta no liquidada será incrementada al doce por ciento anualmente sin exceder lo máximo permitido por la ley. El mencionado abajo entiende que el/ella a leído y entiende que es el paciente o responsable financiero de la cuenta.

Deducibles y copagos no pueden siempre ser previstos el día de su visita. Beneficios bajo el seguro médico pueden cambiar durante el año. Es la responsabilidad del paciente /beneficiario de comunicarse directamente con su seguro médico para determinar el costo final de los servicios.

El mencionado abajo entiende que el/ella a leído y entiende que es el paciente o responsable financiero de la cuenta.

Nombre: _____

Fecha: _____

Firma: _____