AUTORIZACIÓN PARA PAGAR AL MÉDICO

# Por la presente autorizo a Medicare a pagar con cheque extendido y enviado por correo directamente a:

Nielsen Chiropractic Health Center

1502 Oklahoma Avenue

Woodward, OK 73801

Los beneficios de gastos permitidos y pagaderos a mí bajo mi póliza de seguro actual, como pago hacia los cargos totales por servicios profesionales prestados. Este pago no excederá mi deuda con el cesionario mencionado anteriormente y he acordado pagar, de manera actual, cualquier saldo de dichos cargos por servicios profesionales por encima de este pago de seguro.

Entiendo que Nielsen Chiropractic Health Center presentará reclamaciones de Medicare como cortesía para el paciente. Es mi responsabilidad como paciente monitorear los pagos realizados por la compañía de seguros. Si el seguro no está pagando, es mi responsabilidad como paciente adquirir el pago necesario, ya sea contactando a la compañía de seguros, contratando a un abogado o pagando personalmente el saldo yo mismo. Me doy cuenta de que Nielsen Chiropractic Health Center no puede contratar a un abogado para que me represente. Si no se ha recibido un pago, Nielsen Chiropractic Health Center puede comunicarse conmigo para que se puedan tomar medidas adicionales. En algunos casos, un gravamen médico puede estar justificado.

# **INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA PACIENTES DE MEDICARE**

# **Los beneficios quiroprácticos están disponibles en Medicare, pero existen limitaciones.**

# **MÉDICO PARTICIPANTE:**

El Dr. Nielsen es un médico participante de Medicare. El Dr. Nielsen acepta la asignación de servicios elegibles para Medicare .

**SIGNIFICADO DE LA CESIÓN:**

La asignación es la cantidad aprobada por Medicare para los servicios elegibles de Medicare.

**EL SERVICIO QUE MEDICARE PAGA:**

El único servicio elegible para Medicare es la manipulación manual de la columna vertebral para la corrección de la subluxación.

**SERVICIOS QUE MEDICARE NO PAGA POR:**

Para determinar el alcance de su condición y el tipo de tratamiento necesario, el Dr. Nielsen lo consultará, lo examinará y / o tomará radiografías. Medicare no le reembolsará por estos servicios y el paciente es responsable.

**NECESIDAD MÉDICA:**

Medicare permitirá hasta 12 manipulaciones quiroprácticas por mes y 30 servicios de manipulación quiropráctica por beneficiario por año. Medicare determinará cuándo se ha logrado el beneficio terapéutico máximo para una condición determinada. Las visitas continuas se consideran visitas de mantenimiento y no son médicamente necesarias. Una vez que Medicare haya determinado que el tratamiento adicional no es "razonable y necesario" para su condición, el paciente será responsable de todos los cargos de tratamiento.

**DEDUCIBLE Y COPAGO:**

●Medicare requiere un deducible anual cada año. El paciente puede usar los servicios elegibles de Medicare de cualquier consultorio médico para cumplir con este deducible. El único servicio quiropráctico que se puede utilizar es la manipulación manual de la columna vertebral.

●Medicare pagará el 80 por ciento del cargo permitido por la manipulación manual de la columna vertebral y el pago irá directamente al médico.

● Los pacientes son responsables del deducible, el coseguro del 20 por ciento y los montos de servicio no cubiertos.

Entiendo que aunque los servicios quiroprácticos mencionados anteriormente pueden ser necesarios para el tratamiento de mi condición, estos cargos no están cubiertos por Medicare y seré personalmente responsable del pago de estos cargos.

Imprima nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del paciente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_