



Coordinacion De Beneficios

Algunos pacientes estan cubiertos por mas de un seguro medico. La mayoria de los proveedores de plan medico coordinan los beneficios. Esto significa que las dos companias de planes medicos comparten la responsabilidad de cubrir los cargos medicos sin pagar mas del 100% de los cargos. Esto previene pagos duplicados, lo que resultaria en un aumento en los pagos mensuales al seguro medico. Este documento nos provee con la informacion requerida para coordinar el pago con su otro seguro medico, si aplica.

**Tiene usted o cualquier miembro de su familia un seguro medico que cubra los servicios de hoy?**

NO  Yes

**Tiene usted o cualquier miembro de su familia un seguro medico secundario?**

NO  YES

Si contesta afirmativo, provea el nombre del segundo seguro medico:

\_\_\_\_\_

Favor de presentar las tarjetas para poner una copia en nuestro sistema de imagen optica electronica.

Si su seguro medico cambia durante su estadia, usted esta de acuerdo en notificar al hospital/Facilidad de cualquier cambio.

Tenga en cuenta de que si la informacion sobre su plan medico es recibida mas tarde de un dia laborable despues del servicio, su seguro puede negar el pago por no autorizacion.

Su firma indica que esta informacion es completa y correcta

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Representante Autorizado por el Paciente \_\_\_\_\_

Relacion con el Paciente \_\_\_\_\_

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_

