



ASIGNACIÓN DE BENEFICIOS DE SEGURO

Solicito que el pago del seguro autorizado o de los beneficios de Medicare se realice en mi nombre a New England Neurological Associates, P.C. para el servicio que me brindó New England Neurological Associates, P.C. Autorizo a cualquier titular de información médica sobre mí a liberar a la compañía de seguros oa CMS (Centros de Servicios de Medicare y Medicaid) y sus agentes la información necesaria para determinar estos beneficios o los beneficios pagaderos por servicios relacionados.

Entiendo que si se indica una política de MediGap u otro seguro de salud en el formulario de reclamo, mi firma autoriza la divulgación de la información a la aseguradora o agencia que se muestra. Solicito que el pago de los beneficios del seguro secundario autorizado se realice en mi nombre a New England Neurological Associates, P.C.

Entiendo que mi firma solicita que se realice el pago y autoriza la divulgación de la información médica necesaria para pagar el reclamo. En los casos asignados de Medicare, el medico o proveedor acuerda aceptar la determinación de cargo de la compañía de seguros de Medicare como el cargo total, y el paciente es esponsable únicamente del deducible, el coseguro y los servicios no cubiertos. El coseguro y el deducible se basan en la determinación del cargo del transportista de Medicare.



Esta tarea permanecerá vigente hasta que la revoque por escrito. Una fotocopia de esta tarea debe considerarse válida como original. Entiendo que so financieramente responsable de todo, ya sea que esté o no pagado por dicho seguro.

Firma del paciente/tutor legal: _____

Riverwalk
354 Merrimack Street
Lawrence, MA 01843

Gateway Center
10 George Street, Suite 300
Lowell, MA 01852

Medical Arts Building West
168 Kingsley Street, Suite 1
Nashua, NH 03061

neneuro.com  
**354 Merrimack Street
Lawrence, MA 01843**

Doctor's Office Building
21 Highland Ave, Suite 12
Newburyport, MA 01950

**Northeast Rehabilitation
Hospital Outpatient Dept.**
70 Butler Street
Salem, NH 03079

Westford Commons
234 Littleton Road, Suite D
Westford, MA 01886

Phone for all locations:
(978) 687-2321
Fax for all locations:
(978) 722-7289