

**Pacientes de colonoscopia y endoscopia SOLAMENTE**

Entiendo que las facturas de Allied Digestive Health son SOLAMENTE para los médicos de ADH: Además, puedo ser responsable y recibir una factura por separado (cuando corresponda) de:

1. El Hospital o Centro de Endoscopia por cualquier cargo del establecimiento.
2. El Laboratorio/Patólogo para cualquier prueba de tejido/biopsia.
3. El Anestesiólogo para la provision de cualquier anestesia.

Además, entiendo que la determinación final sobre si un examen se considera "detección" o "diagnóstico" no se puede tomar hasta que se completen los resultados. He recibido y entiendo una copia de "Colonoscopia: Detección, Vigilancia o Diagnóstico." Reconozco que la determinación del médico es definitiva y no se modificará con el fin de reconsiderar o anular decisiones de seguro.

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Para pacientes de Medicare que requieren Aviso de Beneficiario Avanzado (ABN) SOLAMENTE**

Entiendo que es posible que Medicare no cubra este servicio. Me entregaron un Aviso Avanzado de beneficiario de servicio no cubierto (ABN) de Medicare que explica mis opciones para procedimientos que pueden no estar cubiertos por Medicare.

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha