SYRACUSE ENDOSCOPY ASSOCIATES, LLC
739 IRVING AVE, SUITE 420, SYRACUSE, NY 13210
WWW.SYRACUSEGASTRO.COM
(315) 234-6677

(SPANISH BILLING PACKET)

GUÍA DE SEGURO
PARA PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA

Las compañías de seguros varían con respecto a la cobertura para procedimientos de endoscopia.
Le recomendamos que verifique su cobertura llamando a su compañía de seguros directamente antes de realiza cualquier procedimiento para averiguar cuáles son sus beneficios y si puede que tengas alguno de gastos de bolsillo para su procedimiento.

Cada plan de salud es diferente. Mientras hacemos todo lo posible para obtener referencias de médicos de atención primaria y de autorizaciones para procedimientos ambulatorios, es importante que esté familiarizado con su cobertura de salud. Nosotros no podemos sostuvo responsables de servicios no remunerados debido a la falta de remisión o autorización previa.

Al entrar en contacto con su compañía de seguros si usted aprende se requiere una autorización, por favor consulte a su representante para comprobar que se ha obtenido uno; Si no por favor, póngase en contacto con nuestra oficina inmediatamente. En última instancia es su responsabilidad asegurarse de que es en el lugar antes del día de su procedimiento de autorización.

Pacientes/garantes son responsables de ponerse en contacto con su compañía de seguro para determinar la cobertura exacta que su política prevé los procedimientos que están previstas en el centro de cirugía ambulatoria Syracuse Endoscopy Associates. Consultorio de su médico no puede citar lo que su póliza pagará por.

TODOS LOS SERVICIOS NO CUBIERTOS SERÁ LA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE. Por favor lea toda la información en este paquete.

Llamar al cliente representante de servicio para su compañía de seguros. El número de teléfono debe aparecer en la parte posterior de su tarjeta de seguro o en su manual de beneficios.

Dile al cliente representante de servicio que usted está llamando para verificar su cobertura para su colonoscopia o endoscopia digestiva alta que se realizará en Syracuse Endoscopy Associates. Se trata de un centro quirúrgico ambulatorio. Todos nuestros servicios se realizan en forma ambulatoria.

Si le van a hacer una colonoscopia, hay tres escenarios posibles - una colonoscopia diagnóstica, una colonoscopia de vigilancia o una colonoscopia de cribado. Por favor, comprenda que sus beneficios varían dependiendo de su situación. Si se realiza una biopsia o se ha quitado un pólipo, la colonoscopia de cribado se convierte entonces en una colonoscopia diagnóstica, el código CPT 45378 cambia (e.g. 45380 o 45385) y su seguro puede procesar la reclamación diferentemente. Le recomendamos que compruebe sus beneficios en cada escenario para que usted esté enterado.

(SCREENING COLON “AVERAGE RISK”) Examen colonoscopia "Riesgo medio" CPT 45378 debido a la edad solamente, sin antecedentes personales o familiares Código diagnóstico: V76.51
(SCREENING COLON “HIGH RISK”) La colonoscopia de cribado «Alto riesgo» historia de CPT 45378 familia
código diagnóstico: pólipos en el colon V18.51 familia hx; Cáncer de hx GI familia V16.0
(SURVEILLANCE COLON “HIGH RISK”) Colonoscopia de vigilancia Historia Personal de ECAP 45378 de "Alto riesgo"
código diagnóstico: pólipos en el colon V12.72 hx; Cáncer de colon v10.05 hx
(DIAGNOSTIC COLON) Colonoscopia diagnóstica CPT 45378 (paciente que tiene síntomas) código diagnóstico: _____ _____
(UPPER ENDOSCOPY) Endoscopia superior Código CPT 43235 diagnóstico: _____ _____

Asegúrese de pedir a su compañía de seguros sobre "desembolso" gastos, incluyendo cualquier deducible, coseguro o copagos (si aún no se cumplen). Esto asegurará que está plenamente informados de los posibles costes que puede incurrir antes de su procedimiento.

Si usted tiene alguna pregunta con respecto a los códigos de procedimiento, la cantidad de carga de los procedimiento mencionados, o códigos de diagnóstico, por favor póngase en contacto con nuestra oficina de facturación al (315) 883-619.822.4896.

Visite nuestro sitio web! www.syracusegastro.com

(TRADUCIDO por) TRANSLATED VIA https://www.microsoft.com/translator/word.aspx 7-2015

Para el procedimiento de endoscopia próxima en Syracuse Endoscopy Associates, LLC

Le recomendamos que verifique su cobertura llamando a su compañía de seguros directamente antes de cualquier cita para averiguar cuáles son sus beneficios y si es posible que alguno de los gastos de bolsillo para su procedimiento.

► Usted puede recibir una factura de todas o algunas de las siguientes empresas.

Syracuse Endoscopy Associates, LLC
(un centro quirúrgico ambulatorio)
CUIT 134239064
739 Irving Ave #420 Syracuse, NY 13210
Para facturación información 315-883-619.822.4896
Sitio web: www.syracusegastro.com

Syracuse Gastroenterológicos Associates, P.C.
el honorario del profesional médicos bajo su impuesto DNI 160989507
739 Irving Ave #400 Syracuse, NY 13210
8100 Oswego Road #140 Syracuse, NY 13088
3045 John Trush Blvd Cazenovia, NY 13035
Preguntas sobre facturación, llame al 315-883-619.822.4896
Sitio web: www.syracusegastro.com

Grupo de anestesia CNY, P.C.
739 Irving Ave Syracuse, NY 13210
Preguntas sobre facturación, llame al 315-552-6489
No tienen un sitio Web. Por favor vea información adjunta de la oficina.

Patología asociados de Siracusa, P.C.
(gastos de la carga profesional para cualquier patología y citología)
NIF 16-1037385
736 Irving Ave Syracuse, NY 13210
Preguntas sobre facturación, llame al 1-866-592-6822

Laboratorio Alianza
(gastos del técnico responsable de cualquier patología y citología)
Oficinas corporativas: 1304 Buckley Road, Syracuse, NY 13212
Preguntas sobre facturación, llame al 315-883-4882
Sitio web: http://www.laboratoryalliance.com/patient-services/insurers/

Hospitales: que estamos afiliados:
Crouse Hospital
736 Irving Ave
Syracuse NY 13210
Facturación oficina 315-470-7331.

Comunidad Memorial Hospital
150 broad Street
Hamilton NY 13346
Billing office 315-824-6552

Las formas amarillas cerradas deben llenarse
*y traído con usted en la fecha de su procedimiento de endoscopia ****

ANTES DEL PROCEDIMIENTO

Hay algunas cosas que le pedimos a todos los pacientes que antes de que su procedimiento endoscópico:

- Por favor, siga todas las instrucciones dadas a usted por su doctor acerca de comer, beber y medicamentos antes del procedimiento.
- Si usted está tomando algún medicamento, o si usted es alérgico a algún medicamento, por favor traiga una lista de ellos con usted cuando venga para su procedimiento.
- Si usted toma cualquier diluyentes de la sangre y no ha sido instruidos sobre el uso de antes de su procedimiento, por favor comuníquese con su médico tan pronto como sea posible.
- Informe a su médico si ha habido algún cambio en tu condición física ya que su cita fue programada o desde que vio por última vez a su médico.
- Por favor llenar el papeleo requerido recibió y trae con usted, así como una identificación con foto y su tarjeta de seguro.
- Compruebe sus beneficios y elegibilidad con su compañía de seguro, consulte el paquete de información facturación que le dieron.
- Por favor no llegar antes de 6:45
- Debido al espacio limitado, sólo que una persona lo acompañe.
- Llegar 45 minutos antes de su procedimiento.

EL PROCEDIMIENTO DE

- El tiempo total previsto para su estancia, de registro de salida es aproximadamente 2-3 horas.
- Después del procedimiento, su tiempo de recuperación será de unos 30 minutos.
- Puede haber un retraso imprevisto antes de su procedimiento.
- A su llegada, después de registrarse, una enfermera revisará su historia médica y el procedimiento con usted. Luego llevarán a una camilla, donde se desnude y obtener una línea IV.
- En cualquier momento durante el proceso, no dude en hacer cualquier pregunta con respecto a sus preocupaciones. Es importante para nosotros que usted sepa exactamente lo que está involucrado y que se sienta cómodo.

DESPUÉS DE SU PROCEDIMIENTO

Después del procedimiento, el médico hablará con usted acerca de su procedimiento. Si no hay alguien con usted, no puede recordar la conversación. No vacile por favor pregúntele a su enfermera para hablar con su médico nuevamente o puede llamar a la oficina al 234-6677.

Si su médico tomó biopsias durante el procedimiento, los resultados estarán disponibles dentro de 2 semanas. Si no recibes una carta con respecto a los resultados después de este favor de tiempo llame a la oficina en 234-6677.

No se permitirá a casa en coche debido a la anestesia. Usted debe tener un conductor con licencia que te transporte hasta la casa y todos los pacientes deben descargarse en compañía de un adulto responsable.
Un adulto responsable es una persona que está física y mentalmente capaces de tomar decisiones por el paciente es necesario. Por otra parte, la persona responsable debe comprender los requisitos para el cuidado post anestésico. (Un conductor de taxi no se considera a una persona responsable de un paciente que acaba de recibir anestesia/sedación).

Si tiene un procedimiento por la tarde su paseo debe permanecer y esperar a que.

(TRADUCIDO por) TRANSLATED VIA https://www.microsoft.com/translator/word.aspx 7-2015

NO SHOW / CANCELACIÓN
PARA PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA

Una vez que tenga una fecha y una hora para su procedimiento endoscópico, se ha asegurado un lugar en nuestras instalaciones quirúrgicas en su nombre para su procedimiento. Pacientes que cancelar o reprogramar sin ***aviso de 3 días hábiles anteriores*** o que no se presenta para su cita pueden ser un cargo $150,00.

Entendemos que pueden surgir circunstancias fuera de su control, provocando que pierda su cita. Se harán excepciones en caso de inclemencias del tiempo o las emergencias reales.

Por favor sea considerado con otros pacientes llamando a nuestra oficina tan pronto como sea posible si usted no puede acudir a su cita.

Su cooperación es muy apreciada.

Por favor informar a:
Syracuse Endoscopy Associates
CNY Centro médico 739 Irving Ave, Syracuse, NY 13210
Suite 420 en el 4to piso

Desde el estado de Nueva York Thruway:
Tome la salida 36 a sur 81 de la ruta. Tome la salida 18 (Harrison/Adams) a la calle de Adams. A la izquierda en calle de Adams (segunda luz) e ir subiendo la colina. Gire a la derecha en el semáforo en la Avenida de Irving. A la izquierda en la CNY garaje situado junto a la entrada del edificio.

Desde el sur de la ruta 81:
Tome la salida 18 (Harrison/Adams) a la calle de Adams. A la izquierda en calle de Adams (segunda luz) e ir subiendo la colina. A la derecha en el semáforo en Irving Ave. Gire a la izquierda en la CNY garaje situado junto a la entrada del edificio.

Desde el norte de la ruta 81:
Tome la salida 18 (Harrison/Adams) a la calle de Adams. A la derecha en calle de Adams. Subir la colina y gire a la derecha en el semáforo en Irving Ave. Gire a la izquierda en la CNY garaje situado junto a la entrada del edificio.

Desde el este de la ruta 690:
Salir en ruta 81 sur. Tomar la salida 18 (Harrison/Adams) calle Adams (segundo luz). A la izquierda en calle de Adams (segunda luz) e ir subiendo la colina. A la derecha en el semáforo en Irving Ave. Gire a la izquierda en la CNY garaje situado junto a la entrada del edificio.

Desde el oeste ruta 690:
Tomar la salida 13 y a la izquierda en calle de Townsend. Tomar Townsend Street calle de Adams. Gire a la izquierda en la calle Adams y subir la colina. A la derecha en el semáforo en Irving Ave. Gire a la izquierda en la CNY garaje situado junto a la entrada del edificio.

Donde aparcar
Estacionamiento está disponible en el garaje CNY médica. El garaje está justo enfrente de Crouse ER y se une a nuestro edificio. Para asegurarse de que recibe el paciente/visitante estacionamiento tarifa, traiga su boleto de estacionamiento a la oficina por lo que nuestro personal pueda validarlo. *No aparcar en el garaje de CROUSE* .

Independientemente de lo que cubre tu plan de seguro médico, Syracuse Gastroenterología Associates, PC, soporta las sociedad americana del cáncer, ASGE, AGA, AMA, ACG y cáncer de Colon de CDC directrices que recomiendan una colonoscopia de cribado para todos los pacientes de 50 años o más independientemente de los síntomas. Por favor hable con su médico con cualquier pregunta.

(TRADUCIDO por) TRANSLATED VIA https://www.microsoft.com/translator/word.aspx 7-2015

Grupo de anestesia CNY, PC

Usted recibirá un billete aparte para la anestesia de CNY anestesia grupo.

Nota: algunas compañías de seguros han ido modificando sus políticas con respecto a controlar anestesia cuidado (MAC).
Por favor verifique con su seguro de que MAC es un beneficio cubierto para usted.
** NO necesita llamar a Medicare o AARP seguros.

Cuidado supervisado de anestesia (MAC) es proporcionado y facturados por el grupo de anestesia CNY.
Comunique a nuestra oficina si MAC no es un beneficio cubierto y podemos arreglar para que usar algo
otra cosa para su procedimiento.

Códigos CPT para MAC: 00810 - durante la colonoscopia
00740 - durante la endoscopia superior
00810 - durante un procedimiento doble (Colon y Pan)

► *Se trata de un documento del grupo de anestesia CNY en cuanto a cobertura de anestesia para el procedimiento.*
No tenemos este documento en español.
Por favor en contacto con ellos directamente en 315-552-6489 para asegurarse de que participan con su seguro.
(This is a document from CNY Anesthesia Group regarding anesthesia coverage for your procedure. We do not have this document in Spanish.
Please contact them directly at 315-552-6489 to ensure that they participate with your insurance.)

CNY Anesthesia Group, PC

PROVIDER LIST:

Anesthesiologists

Judith H Benedict, MD
Ramesh Bhalodia, MD
Usha Bhalodia, MD
Dushyant Bhatt, MD
Robert M Black, MD
Matthew Dalton, MD
Joseph Gaffney, MD
Bradley M Gilbert, MD
David G Hoeft II, MD
Cyriac Joseph, MD
Venkatara Kamani, MD
Mumtaz A Khan, MD
Rashid A Khan, MD
Aruna Kode, MD
Deborah Luthringer, MD
Thang Malaisoodumperumal, MD
Timithy McCall, MD
James Mostrom, MD
Sujata V Murthy, MD
Neal Puthumana, MD
David H Rebuck, DO
Rebecca Reeves, DO
Jianming Ren, MD
Marlene C Rosales, MD
Pathman Selvarajah, MD
Jacob Thomas, MD
Winston Thomas, MD
Eric Trachtenberg, MD
Rajender Varakantam, MD
Xi Yang, MD
Maria Ziemba, MD

CRNA's (Certified Registered Nurse Anesthetists)

Maria Araujo, CRNA
Ary-Lex Auguste, CRNA
Susan Blizzard-Halleran, CRNA
Kenneth Cuda, CRNA
Linnea Garrepy, CRNA
Bryan N Houck, CRNA
Glenda J Hungerford, CRNA
John Murphy, CRNA
Martine (Greco) Murphy, CRNA
Jennifer Pedersen, CRNA
Joseph Perkowski, CRNA
Heidi Rienhardt, CRNA
John Shellenberger, CRNA
Kathleen Stockmann, CRNA
James Taft, CRNA
Elizabeth TenEyck, CRNA
Mark Troendle, CRNA
Kerry Darmody-Zubrzycki, CRNA
Adam Wojdyla, CRNA

PRACTICE LOCATIONS (INCLUDING HOSPITAL AFFILIATIONS):

Crouse Hospital – 736 Irving Ave Syracuse, NY 13210 - clinical number, not for billing: (315) 470-7828
Community Memorial Hospital – 150 Broad Street Hamilton, NY 13346
Camillus Surgery Center – 5700 West Genesee Street Camillus, NY 13031
CNY Women's Healthcare – 5000 Brittonfield Parkway Ste A128 East Syracuse, NY 13057

4/2015

Grupo de anestesia CNY, PC

► *Se trata de un documento del grupo de anestesia CNY en cuanto a cobertura de anestesia para el procedimiento.*

No tenemos este documento en español.

Por favor en contacto con ellos directamente en 315-552-6489 para asegurarse de que participan con su seguro.

Your anesthesiologists and anesthetists are employed by CNY Anesthesia Group, PC., a professional service corp. engaged in the private practice of anesthesiology. Like your surgeon, they are skilled professionals affiliated with, but not employed by, Crouse Hospital, Syracuse Gastro., Community Memorial Hospital in Hamilton, NY, CNY Women's Healthcare or Camillus Surgery Center.

YOU WILL RECEIVE A SEPARATE BILL FROM CNY ANESTHESIA GROUP, PC., FOR ANESTHESIA SERVICES PROVIDED TO YOU.

PARTICIPATING INSURANCES

Even though we may participate with your insurance company, you may still be responsible for a portion of the bill depending on the quality of your policy. Participating with an insurance simply means that, in most cases, the physicians and insurance company have an agreement for payment. Attached is a list of the insurance companies that CNY Anesthesia Group, PC. has a participating agreement with and is current as of 04/01/2015. You should contact your insurance company prior to your services to verify that our group is listed as participating. You may also need to provide individual provider names from the attached list as insurance companies do not always list group names as par or non-par but may show under the individual provider. We will be unable to tell you in advance which member of our team will be providing your anesthesia services so it is advised to check a few.

If your insurance is not listed, please call our billing office at the number located at the end of this notice for further clarification.

NON PARTICIPATING INSURANCES

All other insurances not listed are billed to your insurance carrier. However, they are billed as a non-participating provider. If you receive a statement from our **billing office** and you have insurance, please call them at the number listed at the end of this notice to ensure that they have your correct information.

HOW YOUR ANESTHESIA BILL IS CALCULATED

Our fee is based on many factors. These include (1) the difficulty or complexity of your anesthesia, (2) the length of time of your operation and anesthesia, (3) your physical condition, age and other factors which may influence risk and complexity, (4) whether the anesthesia was needed in an emergency, and (5) any special or unusual monitoring techniques that have to be used during your surgery and anesthesia.

We utilize the Relative Value Guide of the American Society of Anesthesiologists which assigns a number of units or points based on the factors enumerated. The total number of units is added up and this is multiplied by the dollars per unit we currently charge. This system is widely used throughout the U.S. and we find it to be the fairest and most useful system.

We will gladly provide you with an estimate of our fee for any procedure. If you have any questions regarding the billing of your anesthesia services, please call our billing office at 315-552-6489 Monday – Friday 8:00 AM – 3:00 PM as we currently do not have a website.

Información para pacientes con necesidades especiales

Syracuse Endoscopy Associates ofrece una variedad de servicios
para adaptarse a pacientes que tienen necesidades especiales.
Por favor háganoslo saber de antemano cómo podemos ayudarle.

Problemas de audición o traductor

Por favor, háganoslo saber con antelación
Si necesita un intérprete de lengua de signos o un traductor de lengua extranjera.
Nota: los miembros de familia *no puede* ser su traductor
para su visita en Syracuse Endoscopy Associates.

Ahora estamos viendo a pacientes para visitas a la oficina en Cazenovia, Nueva York

Familia Centro de salud 3045 John Trush Jr Blvd (fuera de ruta 20)
Horario limitado, por favor llamar con antelación
315-234-6677

(TRADUCIDO por) TRANSLATED VIA https://www.microsoft.com/translator/word.aspx 7-2015

SYRACUSE ENDOSCOPY ASSOCIATES, LLC
CNY Medical Center, Suite 420 (4th floor), 739 Irving Avenue, Syracuse, NY 13210

Como es requerido por ley: hacemos las revelaciones siguientes antes de su procedimiento, junto con su pacientes derechos y responsabilidades del pacientes;
1. **anticipadas:** acuerdo con la ley del estado de Nueva York, mar debe informarle a que estamos obligados a honrar a sus directivas DNR. Si usted proporciona sus anticipadas, una copia será colocada en el expediente médico y transferida con usted debe pedir una transferencia de hospital por el médico. Mar proporciona información sobre anticipadas, como poder para la atención de salud, órdenes de no resucitar y testamentos. Si desea más información sobre anticipadas, por favor llame al (315) 470-7921. Esto será revisado otra vez con usted en el día de su procedimiento.

2. **divulgación de la propiedad:** esto es para informarle que su médico podría tener un interés financiero de la propiedad en Syracuse Endoscopy Associates. Los siguientes son los médicos que tienen propiedad directa en el Departamento: Mark Kasowitz. El Dr. Michael Sipple, M.D., David Kaplan, M.D., Dennis Reedy, M.D. y Intikhab Iqbal M.D.

3. Declaración de derechos del paciente: como paciente de Syracuse Endoscopy Associates, usted tiene el derecho, de conformidad con la ley, para:
1. comprender y utilizar estos derechos. Si por alguna razón usted no entiende o necesita ayuda, mar debe prestar asistencia, incluyendo un intérprete.
2. recibir los servicios sin discriminación por raza, color, religión, sexo, origen nacional, discapacidad, orientación sexual, fuente de pago, o la edad.
3. recibir atención considerada y respetuosa en un ambiente limpio y seguro sin restricciones innecesarias.
4. recibir información de disposiciones de cobertura emergencia hora.
5. ser informado del nombre y cargo de quien estará a cargo de su cuidado médico.
6. conocer los nombres, cargos y funciones de cualquier miembro del personal involucrado en su cuidado y rechazar su tratamiento, examen u observación.
7. una habitación para No fumadores
8. recibir información completa sobre su diagnóstico, tratamiento y pronóstico.
9. recibir toda la información que necesita para dar consentimiento informado para cualquier procedimiento propuesto o tratamiento. Esta información deberá incluir los posibles riesgos y beneficios del procedimiento o tratamiento.
10. recibir toda la información que necesita para dar su consentimiento informado para una orden de no resucitar. Usted también tiene derecho a designar a un individuo para dar este consentimiento para usted si usted está demasiado enfermo para hacerlo. Si desea información adicional, por favor, solicite una copia del folleto de "no resucitar órdenes — una guía para pacientes y familias."
11. rechazar el tratamiento y se les diga qué efecto que esto puede tener sobre su salud.
12. negarse a participar en la investigación. En decidir si participar o no, usted tiene el derecho a una explicación completa.
13. privacidad en el Departamento y la confidencialidad de toda la información y registros con respecto a su cuidado.
14. participar en todas las decisiones sobre su tratamiento y descarga del Departamento. MAR debe proporcionar un plan escrito de descarga y descripción escrita de cómo usted puede apelar su descarga.
15. revisar su expediente médico sin cargo. Obtener una copia de su expediente médico para que el mar puede cobrar un honorario razonable. Usted no se puede negar una copia únicamente porque no puede permitirse el lujo de pagar.
16. recibir una factura detallada y explicación de todos los cargos.
17. quejarse sin temor a represalias sobre el cuidado y servicios que está recibiendo y que el Departamento de responderle y si lo solicitas, una respuesta por escrito. Si usted no está satisfecho con la respuesta de mar, puede contactar con el Departamento de salud del estado de Nueva York llamando al 1-800-804-5447.
18. autorizar a los miembros de la familia y otros adultos que se dará prioridad a visitar consistente con su capacidad para recibir a los visitantes.
19. dar a conocer sus deseos en materia de donaciones anatómicas. Puede documentar sus deseos en su poder para la salud o en una tarjeta de donante.

Fuente: 10NYCRR, 405.7, 405.7(a) (1), 405.7(c)

Pacientes de Syracuse Endoscopy Associates LLC busca tratamiento en el centro tienen la responsabilidad de:
1. seguir las normas y reglas del Departamento.
2. dar información sobre las enfermedades pasadas, hospitalizaciones, medicamentos y otros asuntos relacionados con su salud.
3. dígale al doctor o enfermera si tiene dolor; preguntar qué puede esperar en cuanto a alivio del dolor; y hablar con su médico o enfermera acerca de cualquier preocupación te puede tener dolor o medicamentos para el dolor.
4. cooperar con nuestro personal y hacer preguntas si no entiendes cualquier instrucción o información.
5. ser considerado de otros pacientes, los huéspedes y personal del Departamento y ver que tus visitantes son considerados así.
6. Mantenga sus citas o llamar al Departamento de si debe posponerlas.
7. Siga el plan de tratamiento que usted y su médico, e informar cualquier cambio en su condición.
8. tomar medidas razonables para proteger sus pertenencias personales.
9. ser respetuoso de otros bienes y la propiedad del Departamento.
10. cumplir con las obligaciones financieras de su atención médica.

6/2015

(TRADUCIDO por) TRANSLATED VIA https://www.microsoft.com/translator/word.aspx 7-2015

SYRACUSE ENDOSCOPY ASSOCIATES, LLC
739 IRVING AVE, SUITE 420, SYRACUSE, NY 13210
WWW.SYRACUSEGASTRO.COM
(315) 234-6677

Reconozco que mi procedimiento ha sido programada en Syracuse Endoscopy Associates, LLC y que la siguiente información se revisó verbalmente y me dieron copia.

1. Directivas avanzadas
2. Médico propiedad del Departamento de
3. Paciente los derechos y responsabilidades
4. Necesita tener un familiar / amigo Quédate conmigo y llevarme a casa después del procedimiento.
5. Tiene que traer identificación y mi copago conmigo el día del procedimiento
6. Tenga en cuenta que puede recibir una factura por la anestesia, una factura del médico de realizar el procedimiento, un proyecto de ley de Syracuse Endoscopy Associates y posiblemente un proyecto de ley para la patología. Todo es objeto de su contrato con su compañía de seguros.

Firma _____ (Signature)

Imprimir tu nombre _____ (Print your name)

Fecha de nacimiento _____ (Date of birth)

De fecha de hoy _____ (Today's date)

(TRADUCIDO por) TRANSLATED VIA https://www.microsoft.com/translator/word.aspx 7-2015