

Notifier: TriCore
Nombre del paciente:

Número de identificación:

AVISO ANTICIPADO AL BENEFICIARIO DE NO COBERTURA (ABN)

NOTA: Si Medicare no paga por Prueba de laboratorio(s) a continuación, es posible que tenga que pagar.

Medicare no paga todo, ni siquiera algunos cuidados que usted o su proveedor de atención médica tienen buenas razones para pensar que necesita. Es posible que Medicare no pague lo que se indica en Prueba de laboratorio(s) a continuación.

Prueba de laboratorio(s):		Razón Medicare no puede pagar:	Costo estimado:
Hemograma (diff w/wo CBC, Hgrm, Hct, H & H)	Infecciones de transmisión sexual (Gonorrea, clamidia, la Hepatitis B, especie Chlamydia)	Es posible que Medicare no pueda pagar estas pruebas porque no cumplen con los criterios de necesidad médica o las limitaciones de frecuencia establecidas por Medicare con respecto a la frecuencia con la que se pagará esta prueba.	\$ _____
Hgb glicosilada (HA1C)	ABS, sífilis/T. pallidum		\$ _____
Hepatitis (aguda) Panel	Las pruebas de drogas cualitativa		\$ _____
Estudios de hierro, suero (ferritina, TIBC, Hierro y transferrina,	Tiroides (T3, T4 Total, T4 libre, TSH) la prueba Urocultivo, bacteriana		\$ _____
Pruebas de lípidos	Ensayos de vitamin		\$ _____
PSA	Patógenos en Heceas PCR		
PT y PTT			

LO QUE NECESITA HACER AHORA:

- Lea este aviso para que pueda tomar una decisión informada sobre su cuidado.
- Háganos cualquier pregunta que pueda tener después de terminar de leer.
- Elija una opción a continuación sobre si desea recibir la Prueba de laboratorio(s) mencionada anteriormente.

Nota: Si elige la opción 1 o 2, podemos ayudarle a utilizar cualquier otro seguro que tenga, pero Medicare no puede exigirnos que lo hagamos.

OPCIONES: Marque solo una casilla. No podemos elegir una casilla por usted.

- OPCIÓN 1.** Deseo la Prueba de laboratorio(s) mencionada anteriormente. Puede solicitar que se le pague ahora, pero también deseo que se le facture a Medicare por una decisión oficial sobre el pago, que se me envía en un Resumen de Medicare (MSN). Entiendo que si Medicare no paga, soy responsable del pago, pero puedo apelar a Medicare siguiendo las instrucciones del MSN. Si Medicare paga, usted reembolsará cualquier pago que le haya hecho, menos copagos o deducibles.
- OPCIÓN 2.** Deseo la Prueba de laboratorio(s) mencionada anteriormente, pero no facture a Medicare. Puede solicitar que se le pague ahora ya que soy responsable del pago. No puedo apelar si no se factura a Medicare.
- OPCIÓN 3.** No deseo la Prueba de laboratorio(s) mencionada anteriormente. Entiendo que con esta elección **no** soy responsable del pago y no puedo apelar para ver si Medicare pagaría.

Información adicional:

Este aviso da nuestra opinión, no es una decisión oficial de Medicare. Si tiene otras preguntas sobre este aviso o la facturación de Medicare, llame al **1-800-MEDICARE** (1-800-633-4227/ TTY: 1-877-486-2048).

Firmar a continuación significa que ha recibido y comprende este aviso. Puede solicitar recibir una copia.

Firma:	Fecha:
---------------	---------------

Tiene derecho a obtener información de Medicare en un formato accesible, como letra grande, braille o audio. También tiene derecho a presentar una queja si siente que ha sido discriminado. Visite [Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice).

De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, ninguna persona está obligada a responder a una recopilación de información a menos que muestre un número de control OMB válido. El número de control OMB válido para esta recopilación de información es 0938-0566. El tiempo requerido para completar esta recopilación de información se estima en un promedio de 7 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar recursos de datos existentes, recopilar los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información. Si tiene comentarios sobre la precisión de la estimación de tiempo o sugerencias para mejorar este formulario, escriba a: CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Baltimore, Maryland 21244-1850.