

CAROLINA FAMILY HEALTH CENTERS, INC.

Carolina Family Dental Center • Freedom Hill Community Health Center • Harvest Family Health Center • Wilson Community Health Center

Reconocimiento de servicios no cubiertos por Medicaid

A continuación se detallan los servicios no cubiertos que se ofrecen al paciente y / o a su representante con base en sus solicitudes.

Código CDT	Procedimiento(s)	Diente/Area/Arco	Precio

Entiendo y estoy de acuerdo con lo que me presentaron. Mi dentista me informó que los servicios que estoy eligiendo no son un beneficio cubierto por mi seguro. Elijo recibir estos servicios y entiendo que son mi responsabilidad financiera. Mi dentista me informó que hay servicios que mi seguro cubre y que abordarían mi problema dental, pero elijo los servicios no cubiertos y rechazo el beneficio ofrecido a través de mi plan. Entiendo que tengo que pagar la tarifa habitual del dentista por todos los servicios elegidos y no cubiertos, y que mi compañía de seguros no pagará ninguna parte del costo. Acepto pagar por estos servicios dentales.

Nombre del Paciente o Tutor Legal (impreso)

Fecha

Firma del Paciente o Tutor Legal

Firma del Testigo

Fecha

Fecha de Nacimiento del Paciente

Firma del Dentista

Fecha