

Descargo de responsabilidad de seguros dentro y fuera de la red

Seguros con los que estamos en red:

- Aetna
- Escudo azul cruz azul
- Horizon NJ Salud
- Medicare
- Medicaid (NJ Family Care)
- Plan comunitario de salud unido

A pesar de que su plan no aparece en la lista anterior, tenga en cuenta que puede tener cobertura fuera de la red para ser utilizado para su visita hoy. Nuestro equipo de facturación siempre está disponible para seguir discutiendo su responsabilidad estimada por los servicios prestados. Para un desglose completo de los beneficios de su plan, póngase en contacto directamente con su compañía de seguros.

Nombre del paciente/miembro: _____

Compañía de Seguros: _____

ID de seguro de paciente#: _____

Por la presente entiendo que NJ Pediatric Neuroscience Institute, LLC está fuera de la red with _____, mi compañía de seguros de salud actual. A sabiendas y voluntariamente elegí have _____ proporcionarme servicios de salud en NJPNI on _____ at _____, con todo el conocimiento y comprensión de que él / ella no está en la red con mi plan de beneficios de salud.

Firma paciente/padre: _____

Testigo: _____

131 Madison Ave, 3rd Floor
Morristown, NJ 07960
P: 973-326-9000
F: 973-326-9001



385 Prospect Ave, 2nd Floor
Hackensack, NJ 07601
P: 201-996-9300
F: 973-326-9001