



ENFÒMASYON OBLIGATWA SOU AKSIDAN

Non _____ Dat Jodi A _____
Dat Aksidan An _____

Èske w rapòte aksidan sa a bay konpayi asirans ou a? ____ WI ____ NON

Èske w te rapòte yon aksidan oswa out e louvre yon pati aksidan pèsònèl (medikal) nan yon reklamasyon ak konpayi asirans ou a? ____ YES ____ NO

(Si repons youn nan kesyon say o se NON, oud we rele jodi a yon reklamasyon ak/ oswa rapòte ke w ap chèche swen pou yon aksidan).

Konpayi asirans _____ Nimewo telefòn _____
Adrès _____ Vil la _____ Eta _____ Kòd postal _____
Reklamasyon # _____ Règleman # _____
PIP Ajisteman _____ Nimeqo telefòn _____ Ekstansyon _____

Èske ou te siyen ak yo avoka konsènan aksidan sa a? ____ WI ____ NON

Si wi, kiyès? _____
Adrès _____ Vil _____ Eta _____ Kòd postal _____
Telefòn # _____ Faks # _____

Kesyonè Blesi

Premye Non: _____ Mwayen Inisyal: _____ Siyati: _____ Dat: _____

Telefòn (Selil/Travay/Lakay): _____

Adrès : _____ Vil : _____

Eta _____ Kòd Postal: _____ Adrès Imel _____

Kat dènye nan SS #: _____ Laj: _____ DOB: ____/____/____ Ras: _____ Mal / Femèl

Enfòmasyon Pasyan

Okipasyon: _____ Anplwayè: _____

Mwayèn # Orè pa Semèn Travay Aktyèlman: _____

Nan travay ou konbyen Cdtan pa jou ou fè: Chita _____ Kanpe _____

Èske aktivite travay ou sitou enplike: Chita Kanpe Trava Limyè Gwo Travay

Eta Sivil: Selibatè Marye Divòse Vèv Separe Minè

Non konjwen an: _____ # Timoun Yo? _____ Laj Timoun Yo: _____

Non Kontak Ijans: _____ Relasyon: _____ Telefòn #: _____

Tretman Anvan Ak Aksidan

Èske w te nan yon aksidan machin (X si sa aplikab): 0-6 mwa 6 mwa-1 ane 1-3 ane 3+ ane Pa janm

Te gen yon dènye tonbe/lòt blesi (X si sa aplikab): 0-6 mwa 6 mwa-1 ane 1-3 ane 3+ ane Pa janm

Èske w te janm resevwa swen kiwopatik? Wi Non Dènye vizit? _____

Èske w te janm resevwa terapi fizik? Wi Non Dènye vizit? _____

Èske w te janm resevwa piki? Wi Non Dènye vizit? _____

Èske w te janm gen bagay sa yo: CT MRI Si wi, tanpri eksplike rejyon an ak dat apwoksimatif Egzanp: Kou 2005) _____

ENFÒMASYON SOU AKSIDAN:

Non: _____ **Dat:** _____

Dat Aksidan an: _____ Eta Aksidan an: _____

Ki kote (Lari/Entèseksyon): _____

Èske yo te bay nenpòt tikè ak ki moun? _____

Èske w te: Chofè Pasaje Syèj Devan Pasaje Syèj Dèyè (agòch) Pasaje Syèj Dwat (adwat)

Ki lòt moun ki te nan machin nan avèk ou? Pyès moun _____

Èske enpak sou veyikil ou a te soti nan: Devan Dèyè Bò Chofè Bò pasaje yo

Depi aksidan an, èske w te fè eksperyans: Konfizyon Pèt memwa kè plen Vomisman
 Sonnen nan Zòrèy Sansiblité limyè Fatig twòp Blakawout

Èske anbilans/paramedik yo te rive sou sèn nan? Non Wi

Ou te ale lopital? Non Wi. Si Wi, èske w te mennen w lopital atravè: Anbilans Kondwi tèt mwen/Kondwi

Ki lopital? _____

Èske yo te pran radyografi? Non Wi MRI? Non Wi Pati nan kò _____
CT? Non Wi Pati nan kò _____

Èske ou te preskri nenpòt nouvo medikaman depi aksidan an? Non Wi Si wi, tanpri lis tout:

Èske w te wè nenpòt lòt moun pou aksidan sa a? Non Wi Si wi, ki pwosedi yo te fè?

ISTWA AKSIDAN ANVAN: Èske w te janm patisipe nan yon lòt aksidan machin? Non Wi

Si wi, tanpri dekri ak dat: _____

DOULÈ ANDICAPITE ENDEX

Non: _____ **Dat:** _____

Endèks andikap doulè: Echèl evalyasyon ki anba yo fèt pou mezire degree nan ki aspè nan lavi w ap deranje pa doulè. Nan lòt mo, nou ta renmen konnen ki kantite doulè ou anpeche ou fè sa ou ta nòmalman fè oswa fè li kòm byen ke ou ta nòmalman. Reponn a check kategori lè w endike enpak jeneral doulè nan lavi w, pa sèlman lè doulè a pi mal.

Pou chak nan 7 kategori aktivite lavi yo ki nan lis la, tanpri antoure nimewo ki sou echèl ki dekri nivo andikap w ap souffri a. Yon nòt 10 vle di ke tout aktivite kote ou ta nòmalman patisipe yo te totalman deranje oswa anpeche pa doulè ou.

Responsablite Fanmi/ Lakay: Kategori sa a fè referans ak aktivite nan kay la oswa nan fanmi an. Li gen ladan l travay nan kay la (egzanp: travay nan lakou) ak komisyon oswa favè pou lòt manm fanmi (egzanp: kondwi timoun yo lekòl).

Pa Gen Andikap 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Pi Move Andikap

Rekreyasyon: Kategori sa a gen ladann pastan, espò, ak lòt aktivite lwazi menm jan an.

Pa Gen Andikap 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Pi Move Andikap

Aktivite sosyal: Kategori sa a refere a aktivite ki enplike patisipasyon ak zanmi ak zanmi ki pa manm fanmi yo. Li gen ladann pati yo, teyat, konsè, manje deyò, ak lòt fonksyon sosyal.

Pa Gen Andikap 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Pi Move Andikap

Okipasyon: Kategori sa a refere a aktivite ki fè pati oswa ki gen rapò dirèkteman ak travay yon moun. Sa gen ladann travay ki pa peye tou, tankou yon madanm marye oswa yon travayè volontè.

Pa Gen Andikap 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Pi Move Andikap

Konpòtman seksyèl: Kategori sa a refere a frekans ak kalite lavi seksyèl yon moun.

Pa Gen Andikap 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Pi Move Andikap

Swen pwòp tèt ou: Kategori sa a gen ladan aktivite, ki enplike antretyen pèsònèl ak lavi endepandan chak jou (egzanp, douch, kondwi, abiye, ak plis ankò).

Pa Gen Andikap 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Pi Move Andikap

Aktivite sipò lavi: Kategori sa a refere a konpòtman debaz ki sipòte lavi tankou manje, dòmi, ak respire.

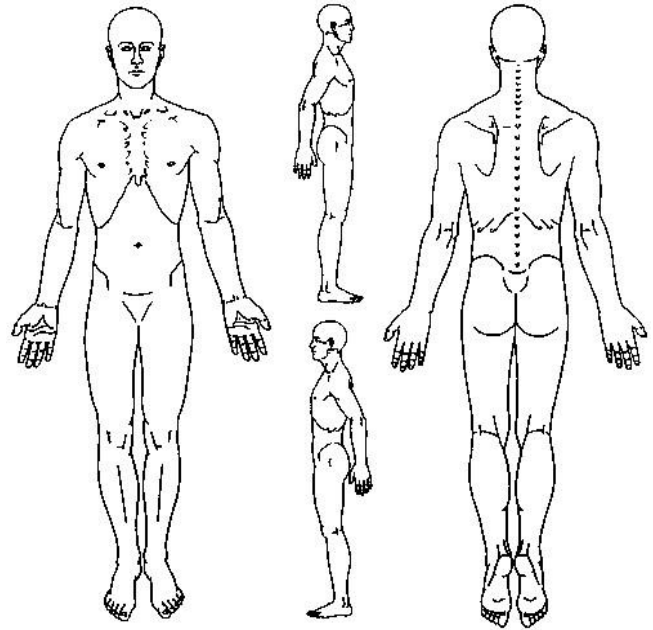
Pa Gen Andikap 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Pi Move Andikap

Non Pasyan: _____

Dat: _____

Sentòm Aktyèl Yo

Tanpri tcheke pou endike si q ap fè eksperyans kounye a nenpòt nan kondisyon sa yo epi answit fè sèk zòn ki gen pwoblèm sou kò a adwat:



- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Doulè nan kou/ rèd | <input type="checkbox"/> Pèt sansasyon/ Pikotman/ Zegwi nan bra |
| <input type="checkbox"/> Do fè mal/Stiffness | <input type="checkbox"/> Pèt sansasyon/ Pikotman/ Zegwi nan janm yo |
| <input type="checkbox"/> Doulè Modere nan Do/Rèd | <input type="checkbox"/> Doulè nan anch |
| <input type="checkbox"/> Bra/Doulè nan men | <input type="checkbox"/> Janm/Doulè nan jenou |
| <input type="checkbox"/> Doublè nan zepòl | <input type="checkbox"/> Doulè koud |
| <input type="checkbox"/> Doulè nan ponyèt | <input type="checkbox"/> Doulè nan cheviy |
| <input type="checkbox"/> Tèt fè mal | <input type="checkbox"/> Pèt memwa |
| <input type="checkbox"/> Fatig | <input type="checkbox"/> Doulè nan pwatrin |
| <input type="checkbox"/> Difikilte pou dòmi | <input type="checkbox"/> Vètij |
| <input type="checkbox"/> Twoub/Doub vizyon | <input type="checkbox"/> Jwenti anfle |
| <input type="checkbox"/> Pwoblèm pou konsantre | <input type="checkbox"/> Pèt balans |
| <input type="checkbox"/> Souf Kout | |

ISTWA SANTE

Tanpri tcheke si ou te janm gen nenpòt nan bagay sa yo:

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Èd/VIH | <input type="checkbox"/> Malfonksyonman erectile | <input type="checkbox"/> Kolestewòl wo | <input type="checkbox"/> Pesmekè |
| <input type="checkbox"/> Nemoni | <input type="checkbox"/> Apendisit | <input type="checkbox"/> Epileps | <input type="checkbox"/> Maladi Parkinson la |
| <input type="checkbox"/> Nè pinse | <input type="checkbox"/> Pwoblèm tiwoyid | <input type="checkbox"/> Atrit | <input type="checkbox"/> Ka zo kase |
| <input type="checkbox"/> Enkonvenyans | <input type="checkbox"/> Konjesyon serebral | <input type="checkbox"/> Secrès nan vajen | <input type="checkbox"/> Opresyon/Souf anlè |
| <input type="checkbox"/> Glokòm | <input type="checkbox"/> Migrèn <input type="checkbox"/> Nemoni | <input type="checkbox"/> Tansyon wo | <input type="checkbox"/> Maladi Senyen |
| <input type="checkbox"/> Atak kè | <input type="checkbox"/> Sklewoz miltip | <input type="checkbox"/> Rimatoyid | <input type="checkbox"/> Kontak/Linèt |
| <input type="checkbox"/> Pwoblèm kè | <input type="checkbox"/> Senyen nan ne | <input type="checkbox"/> Atrit Psoriasis | <input type="checkbox"/> Dyabèt |
| <input type="checkbox"/> Konjesyon Serebral | <input type="checkbox"/> Osteyopowoz la | <input type="checkbox"/> Èrni disk | |

Tanpri lis nenpòt ak tout medikaman w ap pran kounye a : _____

Istwa Sot Pase Yo: Tanpri lis nenpòt operasyon ak/oswa entène lopital ou te fè (kalite ak dat):

SIYATI (X) _____ **DAT** _____

NON ENPRIME _____



Otorizasyon Pasyan ak Konsantman pou Tretman

(Itilize tou pou minè/pawas)

Non Pasyan/Minè/Pawas: _____

Pasyan/Minè/Pawas D.O.B: _____

Mwen menm, pasyan ki siyen an ("Pasyan") oswa paran oswa gadyen legal ("Gadyen") timoun minè/pawas la ("Minè/Pawas"), selon ka a, pa otorizasyon alekri sa a otorize epi bay konsantman mwen pou RejuvenX ("RejuvenX"), doktè li yo ak pèsonel klinik otorize yo ("Anplwaye Klinik") pou evalye ak administre tretman medikal, kiwopratik, ak terapetik, ki ka konpoze de egzamen, ak divès fòm tretman ki gen ladan fizik ak fizyoterapi, ak dyagnostik, radyografi oswa lòt imaj dyagnostik, pou mwen Pasyan an, oswa si Minè/Pawas mwen an se moun k ap resevwa swen, pou Minè/Pawas mwen an nan sityasyon mwen endike anba a kote mwen pa prezan fizikman ak Minè/Pawas mwen an.

Mwen konprann ke gen kèk risk nan pratik la nan medikaman ak swen kiwopratik, ki gen ladan, san limitasyon, efè segondè negatif nan medikaman, ka zo kase, blesi nan disk, kou, dislokasyon, ak antors, epi mwen pa atann Estaf klinik la kapab pou antisipe epi eksplike tout risk ak konplikasyon. Mwen vle konte sou Anplwaye Klinik la pou itilize pi bon jijman yo pandan tretman an pou fè sa ki nan pi bon enterè mwen oswa Minè/Ward mwen an baze sou enfòmasyon yo konnen lè sa a Anplwaye Klinik la.

(Tanpri sote seksyon ki nan kare sa a si moun k ap resevwa swen an pa yon minè/pawas) Moun ki responsab pou minè/pawas la dwe ranpli

Mwen te li epi mwen te gen opòtinite pou m poze kesyon sou konsantman sa a, epi lè mwen siyen pi ba a mwen dakò pou m kontinye ak tout aspè swen ak tretman ki endike anwo a. Jan inisyal anba a pou endike konsantman mwen ak/oswa delegasyon otorite mwen an pou mwen dakò ak evalyasyon medikal, kiwopratik, ak terapetik, dyagnostik, ak tretman mwen Pasyan an, oswa Minè/Pawas mwen an, mwen dakò ak otorize aksyon sa yo. pa Anplwaye Klinik la, jiskaske mwen revoke alekri otorizasyon ak konsantman sa yo:

(Inisyal yo) _____ Mwen otorize Anplwaye Klinik la pou wè, egzamine, evalye ak trete Minè/Pawas mwen an, dapre demann pèsonel manm fanmi minè/Pawas mwen an ki vin apre yo (ki pa manman oswa papa), si mwen pa prezan, dapre konsantman an. Endividi sa a (yo) kominike bay Anplwaye Klinik la dapre delegasyon otorite mwen yo akòde isit la, epi ki konsistan avèk jijman pwofesyonèl Estaf Klinik la sou bezwen medikal ak/oswa terapetik Minè/Ward mwen an.

Nòt: Si w ap aji kòm yon gadyen legal ki bay lòd ak nonmen tribinal la, tanpri ba nou yon kopi sètifye lòd gadyen legal la ki pwouve otorite sa a.

Non Lòt Manm Fanmi Otorize: _____

Relasyon manm fanmi ki otorize yo ak minè/pawas: _____

Pa gen anyen ki nan la a ki dwe konsidere kòm yon demann, direksyon, otorizasyon, oswa konsantman pou Anplwaye Klinik yo administre oswa bay nenpòt egzamen, tè dyagnostik, tretman, oswa lòt sèvis ke Anplwaye Klinik yo, nan sèl jijman pwofesyonèl yo, jije ki pa apwopriye.

Dokiman sa a fèt pou yon otorizasyon ak konsantman valab dapre Lwa Konsantman Medikal Florid, Fla. Stat. s. 766.103, ak lòt lwa ki aplikab yo, epi yo pral rete an vigè jiskaske mwen anile alekri.

Pasyan/Gadyen

Siyati Pasyan/Gadyen

Relasyon ak Pasyan/Minè/Pawas (Si moun k ap resevwa swen pa yon Minè/Pawas, ekri "Pwopòl")

Ekri non Pasyan/Gadyen an lèt detache Dat

REKONESANS RESPONSABLITE

ATIFIKASYON BENEFITS AK LISYON DOSYE

Pasyan ki siyen an ak/oswa pati responsab la rekonèt responsablite pèsònèl ak responsablite pou tout sèvis medikal RejuvenX of Fort Myers, LLC bay. Obligasyon pèsònèl sa a pa afekte pa obligasyon nenpòt konpayi asirans pou peye depans swen sante yo. Si yon konpayi asirans peye, peman an (yo) ap kredite sou kont ou. Si yo pa resevwa okenn peman asirans, ou se totalman responsab pou peye pou tout tretman medikal. Anplis de responsablite pèsònèl kontinyèl, epi an konsiderasyon tretman yo bay oswa yo pral bay, siyen an bay dwa, pouvwa ak otorite sa yo bay doktè oswa etablisman yo site pi wo a.

KONSANTMAN POU TRETMAN: Siyen an dakò pou bay pasyan an egzamen, evalyasyon fizik, tretman, terapi, pwosedi medikal ak laboratwa, ak medikaman ak founiti jan founisè swen sante pasyan an RejuvenX of Fort Myers, LLC bay doktè, enfimyè pratikan terapè, kiropatisyen oswa anplwaye epi li rekonèt ke pa gen okenn garanti oswa asirans ki fèt nan rezilta yo nan tretman sa yo, pwosedi oswa egzamen yo.

DIVILE DOSYE AK ENFÒMASYON YO DIVILE: Mwen otorize RejuvenX of Fort Myers, LLC pou pibliye ak pèmèt egzamen oswa kopye nenpòt nan dosye medikal mwen yo, radyografi, rapò laboratwa, ak tout rezilta tès yo nenpòt nati oswa karaktè bay moun sa a (s). kòm Doktè a. epi oswa Etablisman konsidere kòm apwopriye. Mwen otorize ak otorize ou bay RejuvenX nan Fort Myers, LLC dosye medikal aksidan konplè

ATIFIKASYON DWA: Yo ba w dwa eksklizif ki pa revokab. Nenpòt kòz aksyon ki egziste an favè mwen kont nenpòt konpayi asirans oswa lòt moun oswa antite nan limit ou fakti pou sèvis total yo, ki gen ladan dwa eksklizif, irevokabl pou resevwa peman pou sèvis sa yo, fè demann nan non mwen pou peman, ak pouswiv epi resevwa penalite, enterè, frè tribinal, oswa lòt montan legalman konpansasyon nan men yon konpayi asirans oswa lòt moun oswa antite posede. Mwen menm, antanke moun ki peye a oswa pati responsab la, mwen dakò pou m kolabore, bay enfòmasyon jan sa nesèsè, epi mwen parèt jan sa nesèsè, kèlkeswa kote sa nesèsè pou m ede nan pouswit reklamasyon sa yo pou benefis yo sou demann. Doktè a oswa etablisman an gen dwa eksklizif, irevokab tou pou mande ak resevwa nan men nenpòt konpayi asirans oswa plan swen sante nenpòt ak tout enfòmasyon ak dokiman ki gen rapò ak politik mwen an, ki gen ladan yon kopi politik sa a ak enfòmasyon mwen an. oswa dokiman sipò ki gen rapò oswa manyen. Sou manyen, kalkil, pwosesis oswa peman nenpòt reklamasyon.

DEMANN POU PEMAN: Konsènan nenpòt konpayi asirans ki bay mwen/nou nenpòt kalite benefis pou tretman doktè/etablisman ki anwo a bay la, ou gen dwa pou mande peman konplè sou bòdwo a pou sèvis doktè/etablisman an. non pi wo a. segondè a te bay apre ou. Resevwa bòdwo sa a pou sèvis yo nan limit ki faktire dapre kondisyon politik mwen/nou an pou benefis yo, mwens nenpòt kantite lajan mwen/nou dwe pèsònèlman ki pa peye dapre kondisyon politik ou a.

RESPONSABILITE TWAZI PATI: Si tretman pasyan an (yo) pou blesi yo se rezilta neglijan nenpòt twazyèm pati, Lè sa a, pasyan an (yo) bay yon enterè sekirite (kosyon) kont nenpòt rekipasyon nan men twazyèm pati nan limit. bòdwo pou tretman Koutwazi doktè/etablisman ki mansyone pi wo a.

Nan ka nenpòt dispozisyon ki nan Akò sa a detèmine ki pa valab oswa ki pa ka aplike, tout lòt dispozisyon ki nan Akò sa a ap rete an vigè.

YON FOTOKOPI ENSTRIMAN SA A PRAL SERVE KÒM ORIJINAL

Siyati moun ki peye ak/oswa pati responsab.

Siyati Pasyan an: _____ **Dat:** _____

Non ekri an lèt detache: _____ **Dat aksidan an:** _____

Relasyon Pasyan: _____



REKONÈS PASYAN KI RESEVWA AVI SOU PRATIK KONFIDITE

Non Pasyan: _____ DOB: _____

Mwen rekonèt mwen te revize Avi sou Pratik Konfidansyalite RejuvenX. (tanpri inisyal youn nan opsyon sa yo epi siyen anba a.)

_____ Mwen pa mande yon kopi Avi sou Konfidansyalite a nan moman sa a. Mwen rekonèt mwen la mande yon kopi nenpòt ki lè epi Avi sou Konfidansyalite a afiche nan biwo a

_____ Mwen vle resevwa yon kopi sou papye Avi sou enfòmasyon prive

_____ Mwen vle resevwa yon kopi elektwonik Avi sou enfòmasyon prive.

Adrès imel mwen an se: _____@_____

Tanpri inisyal anba a:

_____ Mwen rekonèt se politik RejuvenX LLC pou kite mesaj rapèl sou response mwen an oswa ak yon lòt moun lakay mwen. Mwen ka fè yon demann pou yon lòt mwayen kominikasyon (nan rezon rezon) alekri.

_____ Mwen rekonèt sim wen ta gen yon pwoblèm oswa yon kesyon konsènan dwa mwen, mwen ka pale ak Ofisye Konfidansyalite a, Chase Fifarek, sou enkyetid mwen yo.

Siyati Pasya/ Gadyen

Dat

Temwen (Anplwaye Biwo)

Dat



Ko-Peman & Dediktib ak Sèvis Rann

Ampre premye visit ou a, RejuvenX pral voye bòdwo konpayi asirans ou an pou sèvis ak machandiz out e resevwa pandan visit sa a. Ou responsab pou nenpòt CO-PEMAN, DEDIKTIB ak/ oswa montan ki polo peye ki depase avantaj ki disponib pou san fòt. Nou pa t dakò, ni nou pa gen entansyon renonse dediktib oswa ko-peman Politik Asirans, oswa lòt montan ki poko peye.

_____ Inisyal Yo

Mwen rekonèt mwen pral resevwa deklarasyon ak EOB (Ekspilaksyon Avantaj) nan men konpayi asirans mwen an ki reflekte kantite lajan yo faktire pou sèvis yo bay yo. Mwen rekonèt mwen pral resevwa kopi bòdwo ak dosye medikal sou deman oswa jan RejuvenX soumèt detanzantan.

Mwen _____ (non paysan) konpran mwen responsab finansyèman pou peye pou tout sèvis yo ban mwen yon pati nan tretman mwen an, ki gen ladan nenpòt dediktib, kopeman oswa lòt montan ki pa kouvri nan pwoteksyon aksidan pèsonèl ak pwoteksyon peman medikal benefis asirans pou sèvis yo ran yo.

Siyati

Dat



BIRO REGLEMAN ASIRANS

Biwo nan Fòm Pwopriyete ak Aksidan ak Pousantaj

**Fòm Estanda Divilgasyon ak Rekonesans Pwoteksyon Blesi
Pèsonèl – Premye Tretman oswa Sèvis Yo Bay**

Moun asirans ki anba siyen an (oswa moun ki responsab moun sa a) afime:

1. Sèvis oswa tretman ki endike anba a yo te **aktyèlman bay**. Sa vle di ke sèvis sa yo te **deja bay**.

99203 E0730 98940 98941 97140 97110

72040 72050 72052 72070 72100 72110

2. Mwen gen dwa ak **devwa pou m konfime** ke sèvis yo te deja bay.

3. Okenn moun **pa made** m pou m chèche nenpòt sèvis nan men founisè sèvis yo dekri pi wo a.

4. Founisè medikal la te esplike m sèvis yo ap reklame paman an.

5. Si mwen notifiye konpayi asirans lan alekri sou yon erè nan faktiraj, mwen ka gen dwa a yon pati nan nenpòt rediksyon nan kantite lajan konpayi asirans machin mwen an peye. Si mwen gen dwa, pataje mwen ta dew omwen 20% nan kantite reiksyon an, jiska \$500.

Moun ki Asire (paysan k ap resevwa tretman oswa sèvis) oswa Gadyen Moun ki Asire a: _____

Non (PRINT oswa TYPE)

Siyati

Dat

Pwofesyonèl medikal ki gen lisans oswa direktè medikal ki siyen siyen an, si sa aplikab, afime deklarasyon ki nimewo 1 anlè a epi tou:

A. Mwen pa te mande oswa fè moun ki asire yo, ki te enplike nan yon aksidan machin, mande pou yo fè yon reklamasyon pou benefis Pwoteksyon Aksidan Pèsonèl.

A. Yo te esplike moun ki asire yo tretman oswa sèvis yo bay yo, oswa moun ki responsab li, ase pou moun sa a siyen fòm sa a avèk konsantman enfòmè.

B. Deklarasyon ki akonpaye an oswa bòdwo a byen ranpli nan tout dispozisyon materyèl epi yo bay tout enfòmasyon ki enpòtan ladan l. Sa vle di ke chak demann pou enfòmasyon yo te reponn ak verite, avèk presizyon, ak nan yon fason sibstansyèlman konplè.

C. Kodaj pwosedi yo sou deklarasyon oswa bòdwo ki akonpaye yo bon. Sa vle di pa gen okenn sèvis ki te upcoded, degrouped, oswa ki konstitye yon tès dyagnostik kip a valab oswa kip a nesèsè sou plan medikal jan Seksyon 627.732 (15) ak (16), Lwa Laflorid oswa Seksyon 627.736 (5) (b)6, Lwa Laflorid yo.

Pwofesyonèl Medikal ki gen Lisans Rann Tretman/ Sèvis oswa Direktè Medikal, si sa aplikab (Siyati pa pwòp men li): a _____
(Siyati pa pwòp men li): _____

Non (PRINT oswa TYPE)

Siyati

Dat

Any person who knowingly and with intent to injure, defraud, or deceive any insurer files a statement of Claim or an application containing any false, incomplete, or misleading information is guilty of a felony of the third degree per Section 817.234(1)(b), Florida Statutes.

Note: The **original** of this form must be furnished to the insurer pursuant to Section 627.736(4)(b), Florida Statutes and may **not** be electronically furnished. Failure to furnish this form may result in non-payment of the claim.

OIR-B1-1571

Pub. 1/2004

