

Acuerdo de Responsabilidad Financiera y Autorización de Tarjeta de Crédito del Paciente

Enviar por fax a (866) 728-3945

POLÍTICA FINANCIERA Y ACUERDO

El servicio de prueba GPS Cancer® (ofrecido por NantHealth, Inc.) y el servicio de prueba Liquid GPS™ (brindado por NantHealth Labs, Inc., una subsidiaria de NantHealth, Inc.) son nuevas pruebas de laboratorio de perfilamiento molecular que podrían no estar cubiertas por su seguro. En muchos casos, debido a la naturaleza novedosa de nuestras pruebas, su aseguradora no ofrecerá cobertura y reembolso, y usted será responsable de cubrir el costo total de los servicios de prueba. En una pequeña cantidad de casos, se podría otorgar cobertura, y NantHealth seguirá la determinación de su aseguradora en cuanto a su responsabilidad, que puede variar de cero al costo total de la prueba. Por estas razones, la política de NantHealth es cobrar una parte de su responsabilidad financiera estimada antes de realizar las pruebas y, si recibimos un pago total o parcial de su seguro, cualquier pago adicional del monto del que usted era responsable le será reembolsado.

Al firmar este acuerdo, reconozco que es posible que no haya cobertura disponible y que mi médico y yo hemos aceptado avanzar con las pruebas independientemente del estado de cobertura. Un representante de facturación de NantHealth se comunicará conmigo para obtener información de pago. **Además, entiendo que la parte estimada de mi responsabilidad por estos servicios, en caso de que no estén cubiertos o no reciban autorización, se indica a continuación, y que se me podrá requerir que realice un pago completo de esta estimación antes de las pruebas como un adelanto del pago por el cargo total:**

GPS CANCER®	LIQUID GPS™	GPS COMPLETE (GPS CANCER + LIQUID GPS)
\$5,000 si presento solicitud y califico para el programa de asistencia de pacientes de NantHealth.	\$2,000	\$7,000 si presento solicitud y califico para el programa de asistencia de pacientes de NantHealth.
\$11,500 si no presento solicitud o no califico para el programa de asistencia de pacientes de NantHealth.		\$13,500 si no presento solicitud o no califico para el programa de asistencia de pacientes de NantHealth.

Si soy paciente con Medicare, también reconozco y acepto lo siguiente:

- **GPS Cancer®:** NantHealth, Inc. no es proveedor de Medicare y la prueba GPS Cancer® **no le será facturada a Medicare ni reembolsada por Medicare.** Yo seré totalmente responsable del costo de la prueba, que se me podrá cobrar antes de que se realice.
- **Liquid GPS™:** NantHealth Labs, Inc. no anticipa recibir un pago total o parcial de Medicare por la prueba Liquid GPS™ (ordenada por sí sola o como parte de GPS Complete) y yo deberé firmar un formulario de Notificación por Adelantado del Beneficiario sobre su Falta de Cobertura (ABN) antes de que se realice la prueba, lo que le permite a NantHealth facturarme el costo de la prueba en el caso de que no obtenga cobertura y reembolso.

NOMBRE DEL PACIENTE (ESCRIBIR CLARAMENTE)

MEJOR NÚMERO DE TELÉFONO AL QUE LLAMAR

FIRMA DEL PACIENTE / REPRESENTANTE LEGAL

FECHA

Si firma un representante legal, describir la relación con el paciente y la autoridad para actuar en nombre del paciente