

## Divulgación de información / asignación de beneficios

### Aceptación de servicios

Entiendo que al firmar este acuerdo, autorizo la provisión de productos y / o servicios a mí por FORBES REHAB SERVICES, INC. También entiendo que los productos y servicios provistos son recetados por mi Médico y recomendados por mi Patólogo del Habla y el Lenguaje y que Es necesario que permanezca bajo la supervisión de mi médico tratante durante el curso de mi atención.

### Equipo igual o similar

No  Si la respuesta es "Sí", nombre y fecha de compra del dispositivo generador de voz o los accesorios \_\_\_\_\_ . Si marca "No", reconozco que nunca he recibido el mismo o similar dispositivo generador de voz o accesorios de otro equipo médico duradero. (DME) proveedor. Si seleccioné "Sí" y la fecha de compra es menos de 5 años, entiendo que mi compañía de seguros puede no cubrir el equipo mencionado anteriormente y se me puede pedir que ejecute un Aviso Anticipado al Beneficiario.

### Liberación de información

Por la presente autorizo la divulgación de todos y cada uno de mis registros médicos y otra información relacionada con mi historial médico, los servicios prestados o los tratamientos recibidos de mi (s) médico (s) u hospital (es) a FORBES REHAB SERVICES, INC., El Financiamiento de la atención médica Administración, mi (s) compañía (s) de seguros u otra entidad médica. Para procesar reclamaciones de seguros, también autorizo a FORBES REHAB SERVICES, INC. A proporcionar a un distribuidor autorizado y / o la Administración de Financiamiento de la Atención Médica, mi (s) compañía (s) de seguros u otra entidad médica, cualquier historial médico, servicios prestados o tratamiento necesario.

### Asignación de beneficios

Autorizo el pago directo de los beneficios del seguro por parte de mi compañía de seguros, incluido Medicare, si soy un beneficiario de Medicare, a FORBES REHAB SERVICES, INC. En caso de que mi compañía de seguros no acepte la "asignación de beneficios", entiendo que los pagos pueden ser enviados directamente a mí y que estoy legalmente obligado a respaldar y enviar directamente dichos pagos a FORBES REHAB SERVICES, INC. dentro de los 10 días posteriores a la recepción, para el pago de mi factura.

### Responsabilidad financiera

Entiendo que soy responsable ante FORBES REHAB SERVICES, INC. De todos los cargos no cubiertos por mi seguro. Reconozco que en el caso de que mi compañía de seguros, empleador o cualquier otro pagador se niegue a pagar el precio de alquiler y / o compra de los artículos anteriores, o retrase el pago más allá de los 90 días de haber recibido los artículos, o en el caso de que no tenga cobertura de seguro o un tercero pagador, seré responsable de dichos pagos y haré un reembolso inmediato dentro de los 30 días de la notificación por parte de FORBES REHAB SERVICES, INC. de todos los cargos. ESTO NO SE APLICA A LOS DESTINATARIOS DE MEDICAID.

### Solo para beneficiarios de Medicare

Certifico que NO estoy recibiendo cuidados paliativos en el hogar o en un centro, cuidados de enfermería especializada o cuidados hospitalarios. También entiendo que si la reclamación de la Parte B de Medicare deniega el pago debido a la inscripción en los tipos de atención enumerados anteriormente, asumo la responsabilidad total por el costo de todos los equipos y servicios proporcionados por FORBES REHAB SERVICES, INC.

### Política de cancelación

Las cancelaciones de pedidos después de que hayan comenzado los servicios de facturación y antes del envío del pedido, incurrirán en un cargo por cancelación calculado como el mayor entre el 10% del monto facturado o \$ 750. Cualquier pago de reclamo recibido de los proveedores de seguros debe devolverse de inmediato a Forbes Rehab Services para la cancelación del reclamo.

### Reconozco que he recibido la siguiente información como encartes separados:

Procedimiento de quejas del cliente de la declaración de misión y propósito de Forbes AAC	Información de contacto de Forbes AAC
Derechos y responsabilidades del cliente	Información de la JCAHO
Aviso de prácticas de privacidad de HIPAA	Información de garantía general de Forbes AAC
Disponibilidad de equipo	Política de devolución
	Instrucciones de funcionamiento y material de formación adicional

Por favor firme y feche y envíe a Forbes AAC por fax un 419.589.5146, o envíe un correo electrónico a:

Forbes AAC  
 181 Illinois Ave. South  
 Mansfield, OH 44905

### RECONOZCO Y ENTIENDO TODO EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO Y LOS DOCUMENTOS DE REFERENCIA:

Nombre impreso del Cliente \_\_\_\_\_ Firma o marca (X) del Cliente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
**Si el beneficiario solo puede firmar haciendo una marca (X), un testigo debe ingresar su nombre y dirección a continuación.**

Nombre impreso del testigo \_\_\_\_\_ Dirección del testigo \_\_\_\_\_  
**Si el beneficiario es física o mentalmente incapaz de hacer una marca o firma, un representante autorizado puede firmar en nombre del beneficiario. En este caso, el representante debe imprimir el nombre del beneficiario arriba y completar la siguiente información, que debemos tener en nuestros archivos.**

Firmado para el beneficiario por: \_\_\_\_\_  
 Nombre firmado e impreso del representante \_\_\_\_\_ Dirección del Representante \_\_\_\_\_

Firmado para el beneficiario por: \_\_\_\_\_  
 Razón por la que el/la beneficiaria(o) no puede firmar: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## Divulgación de información / asignación de beneficios

### Aceptación de servicios

Entiendo que al firmar este acuerdo, autorizo la provisión de productos y / o servicios a mí por FORBES REHAB SERVICES, INC. También entiendo que los productos y servicios provistos son recetados por mi Médico y recomendados por mi Patólogo del Habla y el Lenguaje y que Es necesario que permanezca bajo la supervisión de mi médico tratante durante el curso de mi atención.

### Equipo igual o similar

No  Si la respuesta es "Sí", nombre y fecha de compra del dispositivo generador de voz o los accesorios \_\_\_\_\_ . Si marca "No", reconozco que nunca he recibido el mismo o similar dispositivo generador de voz o accesorios de otro equipo médico duradero. (DME) proveedor. Si seleccioné "Sí" y la fecha de compra es menos de 5 años, entiendo que mi compañía de seguros puede no cubrir el equipo mencionado anteriormente y se me puede pedir que ejecute un Aviso Anticipado al Beneficiario.

### Liberación de información

Por la presente autorizo la divulgación de todos y cada uno de mis registros médicos y otra información relacionada con mi historial médico, los servicios prestados o los tratamientos recibidos de mi (s) médico (s) u hospital (es) a FORBES REHAB SERVICES, INC., El Financiamiento de la atención médica Administración, mi (s) compañía (s) de seguros u otra entidad médica. Para procesar reclamaciones de seguros, también autorizo a FORBES REHAB SERVICES, INC. A proporcionar a un distribuidor autorizado y / o la Administración de Financiamiento de la Atención Médica, mi (s) compañía (s) de seguros u otra entidad médica, cualquier historial médico, servicios prestados o tratamiento necesario.

### Asignación de beneficios

Autorizo el pago directo de los beneficios del seguro por parte de mi compañía de seguros, incluido Medicare, si soy un beneficiario de Medicare, a FORBES REHAB SERVICES, INC. En caso de que mi compañía de seguros no acepte la "asignación de beneficios", entiendo que los pagos pueden ser enviados directamente a mí y que estoy legalmente obligado a respaldar y enviar directamente dichos pagos a FORBES REHAB SERVICES, INC. dentro de los 10 días posteriores a la recepción, para el pago de mi factura.

### Responsabilidad financiera

Entiendo que soy responsable ante FORBES REHAB SERVICES, INC. De todos los cargos no cubiertos por mi seguro. Reconozco que en el caso de que mi compañía de seguros, empleador o cualquier otro pagador se niegue a pagar el precio de alquiler y / o compra de los artículos anteriores, o retrase el pago más allá de los 90 días de haber recibido los artículos, o en el caso de que no tenga cobertura de seguro o un tercero pagador, seré responsable de dichos pagos y haré un reembolso inmediato dentro de los 30 días de la notificación por parte de FORBES REHAB SERVICES, INC. de todos los cargos. ESTO NO SE APLICA A LOS DESTINATARIOS DE MEDICAID.

### Solo para beneficiarios de Medicare

Certifico que NO estoy recibiendo cuidados paliativos en el hogar o en un centro, cuidados de enfermería especializada o cuidados hospitalarios. También entiendo que si la reclamación de la Parte B de Medicare deniega el pago debido a la inscripción en los tipos de atención enumerados anteriormente, asumo la responsabilidad total por el costo de todos los equipos y servicios proporcionados por FORBES REHAB SERVICES, INC.

### Política de cancelación

Las cancelaciones de pedidos después de que hayan comenzado los servicios de facturación y antes del envío del pedido, incurrirán en un cargo por cancelación calculado como el mayor entre el 10% del monto facturado o \$ 750. Cualquier pago de reclamo recibido de los proveedores de seguros debe devolverse de inmediato a Forbes Rehab Services para la cancelación del reclamo.

### Reconozco que he recibido la siguiente información como encartes separados:

Procedimiento de quejas del cliente de la declaración de misión y propósito de Forbes AAC	Información de contacto de Forbes AAC
Derechos y responsabilidades del cliente	Información de la JCAHO
Aviso de prácticas de privacidad de HIPAA	Información de garantía general de Forbes AAC
Disponibilidad de equipo	Política de devolución
	Instrucciones de funcionamiento y material de formación adicional

Por favor firme y feche y envíe a Forbes AAC por fax un 419.589.5146, o envíe un correo electrónico a:

Forbes AAC  
181 Illinois Ave. South  
Mansfield, OH 44905

### RECONOZCO Y ENTIENDO TODO EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO Y LOS DOCUMENTOS DE REFERENCIA:

Nombre impreso del Cliente \_\_\_\_\_ Firma o marca (X) del Cliente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Si el beneficiario solo puede firmar haciendo una marca (X), un testigo debe ingresar su nombre y dirección a continuación.

Nombre impreso del testigo \_\_\_\_\_ Dirección del testigo \_\_\_\_\_

Si el beneficiario es física o mentalmente incapaz de hacer una marca o firma, un representante autorizado puede firmar en nombre del beneficiario. En este caso, el representante debe imprimir el nombre del beneficiario arriba y completar la siguiente información, que debemos tener en nuestros archivos.

Firmado para el beneficiario por: \_\_\_\_\_  
Nombre firmado e impreso del representante \_\_\_\_\_ Dirección del Representante \_\_\_\_\_

Firmado para el beneficiario por: \_\_\_\_\_ Razón por la que el/la beneficiaria(o) no puede firmar: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## **Confidencialidad / Aviso de prácticas de privacidad**

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN Y CÓMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVISARLO CUIDADOSAMENTE.

### **Compromiso con la privacidad**

Forbes Rehab Services, Inc. se dedica a mantener la privacidad de su información médica y la ley nos exige mantener la confidencialidad de la información que lo identifica. Cualquier uso de la información médica más allá de los usos descritos a continuación requiere su autorización individual por escrito. La Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros de Salud (HIPAA) obliga a Forbes Rehab Services, Inc. a proporcionarle una copia de nuestro Aviso de Privacidad, que describe nuestras prácticas de privacidad y cómo protegemos su información de salud. Forbes Rehab Services, Inc. cumple con los términos del Aviso de privacidad actualmente en vigor y se reserva el derecho de revisar o enmendar el aviso, según sea necesario.

### **Sus derechos de información médica**

**Aunque su expediente médico es propiedad física del centro de atención médica que lo recopiló, la información le pertenece a usted. Tiene derecho a:**

- Solicitar una restricción sobre ciertos usos y divulgaciones de su información;
- Obtener una copia impresa del aviso de prácticas de privacidad;
- Inspeccionar y copiar su registro de atención médica;
- Obtener un informe de las divulgaciones de su información médica;
- Solicitar comunicación confidencial;
- Modificar su expediente médico;
- Revocar su autorización para usar o divulgar información médica excepto en la medida en que ya se hayan tomado medidas.

### **Nuestras responsabilidades**

**Forbes Rehab Services, Inc. debe:**

- Mantener la privacidad de su información médica;
- Proporcionarle un aviso sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la información que recopilamos y mantenemos sobre usted;
- Cumplir con los términos de este aviso;
- Notificarle si no podemos aceptar una restricción solicitada;
- Atender las solicitudes razonables que pueda tener para comunicar información médica por medios alternativos.

**Forbes Rehab Services, Inc.** Reserva el derecho de cambiar nuestras prácticas y hacer que las nuevas disposiciones sean efectivas para toda la información médica protegida que mantenemos. Si nuestras prácticas de información cambian, le enviaremos un aviso revisado a su dirección registrada. No usaremos ni divulgaremos su información médica sin su autorización, excepto para tratamientos, pagos y operaciones de atención médica.

## **Ejemplos de divulgación para tratamiento, pago y operaciones de atención médica**

Usaremos su información médica para tratamiento. La información obtenida por nuestra empresa se documentará en su registro de atención médica y se utilizará para proporcionarle equipos y / o suministros médicos duraderos. La receta que su médico haya ordenado será parte del registro y determinará el equipo y los suministros que recibirá.

Nosotros usaremos su información de salud para el pago. Para determinar su elegibilidad para equipos y / o suministros, Forbes Rehab Services, Inc. puede comunicarse con su compañía de seguros y divulgar información relacionada con la atención médica. Además, Forbes Rehab Services, Inc. le facturará a usted o a un tercero pagador por los servicios que reciba de nuestra empresa. La información de salud que lo identifica, su diagnóstico, equipo y suministros pueden estar incluidos en esta factura.

Usaremos su información médica para operaciones de atención médica. Forbes Rehab Services, Inc. puede usar su información médica para evaluar la calidad de la atención médica que recibe de nosotros, realizar evaluaciones de administración de costos y planificar actividades comerciales. Esta información se utiliza en un esfuerzo por mejorar continuamente los servicios que brindamos.

### **Otros usos o divulgaciones**

*Socios comerciales:* hay algunas personas que tienen contrato con Forbes Rehab Services, Inc. y, de vez en cuando, participan en la mejora o mejora financiera de nuestro negocio. Así el uso de su información médica está protegida, sin embargo, requerimos que cualquier socio comercial proteja adecuadamente su información.

*Salud pública:* según lo requiera la ley, podemos divulgar su información médica a las autoridades legales al centro de salud pública encargadas de prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades.

*Cumplimiento de la ley:* Podemos divulgar información médica con fines de cumplimiento de la ley según lo requiera la ley o en respuesta a una citación judicial válida.

*Actividades de supervisión de la salud:* podemos divulgar información médica a agencias de supervisión de la salud para actividades autorizadas por la ley, incluidas encuestas, auditorías e inspecciones de cumplimiento.

*Compensación al trabajador:* Podemos divulgar su información médica en la medida necesaria para cumplir con leyes relacionadas con la compensación de trabajadores u otros programas similares establecidos por ley.

Para obtener más información, comuníquese con Forbes Rehab Services, Inc. al 419.589.7688, si necesita información adicional y / o desea ejercer sus derechos, incluidos:

- Solicitar restricciones;
- Inspeccionar y copiar su registro;
- Asegurar una contabilidad de divulgaciones;
- Solicitar divulgaciones adicionales;

Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede comunicarse con el vicepresidente de operaciones de nuestra empresa. También puede presentar una queja ante la Secretaría de Salud y Servicios Humanos (Oficina de Derechos Civiles). No habrá represalias por presentar una queja.

## Hoja de información del cliente

### Nuestra misión y propósito

La misión y el propósito de Forbes Rehab Services, Inc. (Forbes AAC) es diseñar, fabricar y entregar productos y servicios de tecnología de asistencia que brinden un nivel de independencia y expresión personal para nuestros clientes. Hacemos esto proporcionando a nuestros empleados dedicados herramientas y recursos de vanguardia, lo que les permite combinar nuestros muchos años de experiencia en la identificación de las necesidades del mundo real de nuestros clientes con las últimas tecnologías de vanguardia disponibles. Respaldamos nuestros productos con el servicio al cliente más competente y compasivo disponible en todas las fases del proceso, incluida la selección de productos, el apoyo financiero, la entrega oportuna, la formación y el apoyo técnico.

### Información de contacto de Forbes AAC

Nuestro horario normal de atención es de 9:00 a. M. A 5:00 p. M., De lunes a viernes, solo con cita previa. Un sistema de mensajes de voz responderá a los teléfonos de Forbes AAC al 419.589.7688 después del horario laboral normal. Sin embargo, la mayoría de los servicios se realizarán durante el horario normal de servicio. Si su llamada es una emergencia médica y no puede esperar hasta el horario normal de atención, se sugiere que el Cliente o el cuidador marque el 911 para recibir servicios profesionales de emergencia.

### Abuso del cliente

Cualquier Cliente que sienta que él o alguien más está siendo abusado, debe llamar a la línea directa de abuso infantil al número de teléfono 800-422-4453 (800-4-A-CHILD) o al número de teléfono de la línea directa nacional de abuso de ancianos 800-677-1116.

### Quejas de clientes

Cualquier cliente que sienta que se le han negado sus derechos, que desee una mayor aclaración de sus derechos o que desee presentar una queja o expresar su satisfacción con cualquier aspecto del servicio o equipo, incluidas las preocupaciones sobre la seguridad del cliente y el riesgo de caídas, debe comunicarse con nosotros a través de nuestro número de teléfono principal 888-884-2190, sin temor a represalias por parte de Forbes AAC.

### Información JCAHO

El público puede comunicarse con la Oficina de Monitoreo de Calidad de la Comisión Conjunta para informar cualquier inquietud o registrar quejas acerca de una organización de atención médica acreditada por la Comisión Conjunta llamando al 800-994-6610 o enviando un correo electrónico a [query@jcaho.org](mailto:query@jcaho.org).

### Derechos del cliente: tiene derecho a:

Recibir oportunamente, los servicios ordenados apropiados, por un profesional calificado de servicios de atención domiciliaria sin discriminación. Recibir los productos adecuados por un profesional sanitario calificado. Recibir productos en condiciones adecuadas de funcionamiento de acuerdo con las especificaciones del fabricante.

- Solicite una explicación detallada de su factura por productos y servicios.
- Comunicarse con usted de una manera que pueda comprender razonablemente.
- Rechazar equipos y servicios, aceptando toda la responsabilidad por ese rechazo.
- Elija su proveedor de equipo médico.
- Tenga la seguridad de la confidencialidad para revisar sus registros y aprobar o rechazar la divulgación de registros.
- Contar con personas competentes y calificadas para realizar los servicios de los que son responsables.
- Exprese sus quejas y recomiende cambios sin temor a represalias.
- Informar preocupaciones sobre la seguridad del cliente sin temor a represalias.
- Recibir un aviso razonable de la interrupción del servicio.

*continúa en la página siguiente*

## Hoja de información del cliente

Responsabilidades del cliente: es su responsabilidad:

- Marque el "911" siempre que surja una emergencia médica que ponga en peligro su vida.
- Brindar información completa y precisa sobre su historial médico e información de facturación.
- Cumplir con las órdenes y el plan de atención de su médico.
- Use y cuide el equipo provisto y no permita que lo use nadie más que el cliente autorizado.
- Comuníquese con nosotros sobre cualquier mal funcionamiento o defecto del equipo y permita que nuestro personal corrija el problema.
- Informarnos sobre cualquier cambio en su estado, incluida la dirección, la condición médica y la información de facturación.
- Asumir la responsabilidad del pago de los servicios no cubiertos por su compañía de seguros, excepto cuando no lo permita la ley.
- Mantener un ambiente hogareño seguro para la correcta utilización del equipo.
- Informarnos sobre cualquier inquietud sobre la seguridad del cliente o sobre incidentes de caídas del cliente.
- Pagar los costos de reemplazo de cualquier equipo dañado, destruido o perdido debido al mal uso, abuso o negligencia.

### Información de garantía

Todos los dispositivos Forbes AAC tienen una garantía limitada del fabricante de un (1) año. FRS, INC. Proporciona a todos los clientes una copia por escrito de la cobertura de la garantía en el momento de la entrega y respetamos todas las garantías según la ley estatal aplicable. FRS, INC. Reparará o reemplazará, sin cargo por piezas y mano de obra, cualquier dispositivo cubierto que se encuentre defectuoso en material y / o mano de obra, según los términos de la garantía. Cualquier artículo cubierto que se alquila a un cliente será mantenido, reemplazado o reparado sin cargo, según los términos de la garantía.

### Instrucciones de funcionamiento del equipo y opciones y materiales de formación adicionales

Cada dispositivo se envía con un manual de instrucciones de funcionamiento escrito. Además, cada uno de los dispositivos Forbes AAC más complejos tiene videos instructivos precargados en el dispositivo. Estos videos instructivos también están disponibles en nuestro sitio web para su uso cuando el dispositivo no está disponible. Todos los dispositivos Forbes AAC también tienen la capacidad de adquisición remota preinstalada, lo que permite sesiones de capacitación individuales. También ofrecemos sesiones de formación periódicas por teleconferencia gratuitas. Llame al 419.589.7688 para obtener detalles completos.

## Devoluciones

### Política de devolución

Las devoluciones de nuevos productos deben realizarse dentro de los 30 días posteriores a la fecha de entrega. Pasados los 30 días, NO se aceptarán devoluciones bajo ningún concepto. Tenga en cuenta; Forbes AAC no emitirá reembolsos por productos comprados a través de otras entidades, como distribuidores o socios minoristas.

El producto devuelto debe estar en perfectas condiciones y en el embalaje original con todos los accesorios originales, documentación y otros componentes. Forbes AAC se reserva el derecho de rechazar cualquier solicitud de reembolso si el producto se recibe dañado o si falta algún accesorio, documentación u otros componentes originales.

Las devoluciones están sujetas a una tarifa de reposición del 15%. Los gastos de envío no son reembolsables.

Los reembolsos se emitirán al beneficiario original (Medicare, Medicaid, seguro) pendiente de calificación y sujeto a los criterios anteriores.

### Refacción

Las reparaciones de nuevos productos se realizarán de acuerdo con la garantía del producto.

Las reparaciones fuera de garantía y los artículos no cubiertos están sujetos a cargos por mano de obra y materiales.

### Procedimiento de devolución

Se debe obtener un número de autorización de devolución de mercancía (RMA) antes de devolver cualquier producto; para solicitar un número de RMA, envíe un correo electrónico a [support@forbesaac.com](mailto:support@forbesaac.com) o llame al 419.589.7688

### ***Una vez recibido el número de RMA, envíe el producto a:***

Forbes AAC

RMA #

181 Illinois Ave. South

Mansfield, OH 44905

### Envío y empaque

Forbes AAC requiere que todas las devoluciones utilicen la caja o embalaje ORIGINAL para evitar posibles daños durante el envío. El dispositivo debe colocarse en la caja del dispositivo sin nada en la pantalla. Si no está disponible, empaque la unidad de la manera más segura posible, con un mínimo de 2 pulgadas de materiales de empaque entre la caja y el dispositivo en todos los lados. Forbes AAC NO SE HACE RESPONSABLE DE LOS DAÑOS CAUSADOS DURANTE EL ENVÍO O LA PÉRDIDA DE LOS DATOS DEL CLIENTE.

El cliente será responsable de los gastos de envío cuando devuelva el producto a Forbes AAC. El producto debe enviarse de modo que pueda ser rastreado y / o asegurado; Forbes AAC no se hace responsable de los productos perdidos o dañados durante el envío de devolución. Los clientes deben asegurar el envío y utilizar un transportista que pueda proporcionar un comprobante de entrega en caso de pérdida o robo. Forbes AAC no se hace responsable de ningún equipo dañado o perdido durante el transporte.

Los productos recibidos que no cumplan con los criterios de devolución anteriores pueden devolverse al cliente mediante envío terrestre.