



Talk To Me Technologies, LLC
 3508 Terrace Drive, Cedar Falls, IA 50613
 Tel: 1-877-392-2299 fax: 1-888-310-3112
 TalkToMeTechnologies.com

Solicitud de Divulgación de Información Financiera

Autorizo la divulgación de cualquier información médica u otra información necesaria para determinar los beneficios pagaderos y procesar el reclamo para el equipo pertinente y/o los servicios de Talk to Me Technologies, LLC, la Administración para el Financiamiento de Servicios de Salud, mi agente de seguros o cualquier otra entidad médica.

Para beneficiarios de Medicare: Certifico que NO estoy recibiendo atención de hospicio, en casa o en un establecimiento que esté equipado con enfermería especializada o capacidad de cuidado hospitalario.

Nombre del Titular de la Póliza:		Fecha de Nacimiento del Titular de la Póliza:	
Domicilio del Titular de la Póliza:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Número de la Seguridad Social del Titular de la Póliza:		Número de teléfono del Titular de la Póliza:	
Nombre del Beneficiario (Cliente):		Fecha de Nacimiento del Beneficiario:	
Domicilio del Beneficiario:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:

Favor especifique abajo **tanto** el diagnóstico médico y de lenguaje.

Diagnóstico Médico:
Diagnóstico de Lenguaje:

Favor especifique a quién se le puede comunicar esta información (Ejemplo: Consulta con Patólogo del Lenguaje)

Nombre	Teléfono	Correo Electrónico

Dispositivo/Base/Accesorio siendo solicitado:

--

Previo Equipo (Lista de equipos pagados por compañías de financiamiento terceras por los últimos 5 años)

Dispositivo:	Fecha:	Pagador:	Proveedor:

****IMPORTANTE****

TALK TO ME TECHNOLOGIES NO COBRA EL SEGURO HASTA EL DIA QUE SU DISPOSITIVO FUE ENTREGADO. POR ENDE, CUALQUIER CARGO DE CUALQUIERA DE SUS SEGUROS DEBE DE SER INFORMADO A NOSOTROS HASTA E INCLUYENDO LA FECHA DE ENTREGA.

****ADJUNTE LA PARTE ANTERIOR Y POSTERIOR DE LAS TARJETAS DE SEGURO ACTUALES EN ESTA SOLICITUD ****

Nombre de Representante/Apoderado:	
Firma de Representante/Apoderado:	Fecha: