

**POR FAVOR LEA ESTA NOTICIA IMPORTANTE EN RELACION CON
CAMBIOS POSIBLES A SU EXAMEN Y COBROS DE SU EXAMEN.**

Mamografía preventiva vs. Mamografía Diagnostica

Mamografía Exploratoria: La Mamografía Exploratoria es un procedimiento en donde se detecta malignidad en la ausencia de algún síntoma. La Mamografía Exploratoria es usualmente considerada como un servicio preventivo y puede ser cubierto por su seguro médico.

Mamografía Diagnostica: Si usted tiene señales y síntomas o necesita imágenes adicionales aparte de su Mamografía Exploratoria se necesitará hacerle una Mamografía Diagnostica. Por las reglas generales del American Medical Association (AMA) la Mamografía Diagnostica es facturada usando un código de procedimiento que es diferente al código que se usa para la Mamografía Exploratoria. La Mamografía Diagnostica puede ser considerada bajo su seguro médico como **no-preventive y puede que no sea cubierto bajo el beneficio llamado well woman**. Su seguro médico puede aplicar los cargos de la Mamografía Diagnostica hacia su deducible, copago o coaseguro basado en sus beneficios médicos y usted será responsable de pagar cualquier saldo adeudado. Por favor tenga en cuenta que su seguro médico será facturado basado en los datos de su caso. Nosotros no cambiaremos nuestra facturación en función a su cobertura.

3D Tomo Mamografía: Por las reglas generales de la AMA la porción 3D tomo de una Mamografía será un cobro separado al de la Mamografía estándar 2D y es facturado usando un código de procedimiento específico que pueda o no ser cubierto por su seguro médico. Como el/la paciente, usted será responsable por cualquier balance no-pagado.

Ultrasonido Exploratorio de la mama: Por favor sea informada/o, si su médico ha ordenado una Mamografía Exploratoria con un ultrasonido de mama, el ultrasonido de mama puede que sea considerado como un examen no cubierto por su seguro médico. Como el/la paciente, usted será responsable por la cuenta.

Debido a varios planes y pólizas que son ofrecidos en nuestra área, no es posible para que SDI cite textualmente su plan seguro médico. Por favor contacte al número detrás de su tarjeta de seguro médico para recibir información de sus beneficios para nuestros servicios.

Noticia para Pacientes con Implantes de Senos: Por favor comprenda que hay riesgos asociados (ruptura de implante) con este tipo de imágenes y usted asume libremente el riesgo.

Firma de Paciente: _____ **Fecha:** _____