

FORMULARIO DE RECLAMO DEL SEGURO ESCOLAR
EL FORMULARIO DE RECLAMO Y AVISO DE HERIDAS TIENE QUE SER ENVIADO A:

KidGuard Insurance, P.O. Box 784268, Winter Garden, FL 34778-4268

La compañía aseguradora suscriptora es Everest Reinsurance, Wilmington, DE.

PADRES: Las limitaciones y exclusiones de la póliza están al reverso del folleto que usted lleva a casa. La póliza no paga el 100% de los gastos médicos. Es secundario/sobrante a cualquier seguro primario. Debe presentar el reclamo con su seguro primario primero. Se requiere que un oficial de la escuela llene la PARTE B, si la herida es relacionada con la escuela. Este formulario no será tramitado o procesado a menos que todas las preguntas sean contestadas y todas las firmas sean colocadas debidamente. Es el deber del reclamante (padre / guardián) de proporcionar a la compañía con todos los recibos, facturas detalladas, explicación de beneficios del seguro primario y este reclamo. Visite www.kidguardinsurance.com para más información relacionada a cómo hacer un reclamo y donde obtener asistencia médica. **ESTE FORMULARIO DE RECLAMO DEBE SER PRESENTADO DENTRO DE LOS 90 DIAS POSTERIORES AL ACCIDENTE.** La póliza permite el envío de facturas hasta un año a partir de la fecha del accidente. No deje este formulario con su médico u hospital. Es responsabilidad del padre/guardián preguntar a los proveedores cual balance usted esta requerido pagar, si hay algún balance.

PARTE A: PADRE O GUARDIAN DEBE LLENAR Y FIRMAR ESTA PARTE. (Imprima sus respuestas por favor)

1.Nombre de la Escuela:	Condado/Distrito Escolar:	Grado:
-------------------------	---------------------------	--------

2. Apellido del Estudiante: _____ Nombre: _____ Inicial: _____

3. Dirección del Padre: Ciudad:

	Fecha de Nacimiento
4. Teléfono del Hogar () -	/ /

5) NO PODEMOS PROCESAR SU RECLAMO A MENOS QUE NOS PROPORCIONE UNA DESCRIPCION DETALLADA DEL ACCIDENTE QUE CAUSO LA HERIDA. (Utilice el reverso de este formulario si necesita más espacio.)

6. Fecha de la herida: Mes Dia Año Hora AM o PM Lugar del accidente:

7. Parte del cuerpo que fue herido/lesionado (brazo, rodilla, cabeza, etc): ()DERECHO ()IZQUIERDO

8. El nombre de cualquier otro seguro que puede proporcionar los beneficios para esta herida. (Si ninguno, indique ninguno. **No deje esta línea en Blanco**_____). Otros seguros incluyen pero, no están limitados a los siguientes: HMO's, PPO's, BC/BS, United, Beneficios de Empleadores, ERISA, Medicaid, Welfare, Tri-care, etc. Por favor conteste las siguientes preguntas para acelerar nuestro procesamiento: ¿Cuál es su deducible o su pago fijo (si cualquiera)?\$_____. ¿Qué porcentaje paga su otro seguro después de que el deducible haya sido satisfecho? \$_____ (ponga el porcentaje).

Si tiene un plan de Medicaid, por favor mande copia del frente y reverso de la tarjeta del seguro junto con este formulario.

9. Dirección de la oficina de reclamos de la compañía de seguros en la línea 8:

10. Nombre de la madre y Empleador: _____ Ocupación: _____

Dirección del Empleador de la madre: _____ Número de teléfono _____

11. Nombre del padre y Empleador: _____ Ocupación: _____

Dirección del Empleador del padre: _____ Número de teléfono: _____

***Las respuestas antedichas son verdaderas y correctas. Autorizo por este medio a cualquier persona o institución enviar cualquier información pedida por la compañía de seguros o su agente, incluyendo la historia y examen físico, el diagnóstico u otra información médica o del seguro. Una copia estática de la foto de esta autorización será considerada como eficaz y válido como la original. **LEY ESTATAL:** "Cualquier persona que con conocimiento y con el intento a dañar, defraudar o engañar a cualquier compañía de seguros, introduce una declaración de demanda que contiene información falsa, incompleta o engañosa será culpable de un crimen de tercer grado." Por favor consulte las declaraciones de fraude específicas a su estado a continuación.

12. FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN: _____ FECHA: ____ / ____ / ____ IMPRIMA SU NOMBRE: _____

PARTE B: ESTA SECCION DEBE SER COMPLETADA Y FIRMADA POR UN OFICIAL DE LA ESCUELA PARA TODAS LAS LESIONES RELACIONADAS CON LOS DEPORTES ESCOLARES. DEBE COMPLETARSE PARA TODAS LAS DEMAS LESIONES RELACIONADAS CON LA ESCUELA, A MENOS QUE EL ESTUDIANTE HAYA COMPRADO EL PLAN DE 24 HORAS.

PART B -MUST BE FILLED OUT BY SCHOOL OFFICIAL FOR ALL SCHOOL RELATED INJURIES

1. WE CANNOT PROCESS THIS CLAIM UNLESS YOU GIVE US A DETAILED DESCRIPTION OF HOW THE ACCIDENT OCCURRED THAT CAUSED THE INJURY. (Use back of this form if more space is needed.)

2. Injury Date: Month Day Year Time AM or PM Part of body injured (**include whether right or left**)

3. At the time of the accident was the student involved in a school sponsored and supervised activity? YES NO

Please select or list the interscholastic sport or activity the student was participating in. Circle One.

P. E Class – Football Game – Football Practice – Soccer – Volleyball – Baseball – Softball – Track – Wrestling – Flag Football – Competitive Cheerleading
Rugby – Lacrosse – Sideline Cheerleading – Basketball OTHER LIST

4. What date has the Athlete returned to play? _____ Under whose supervision (witness)? _____

5. Print Name/Title of School Official _____ School phone Number: _____

6. Signature of School Official (Only if injury is School Related) Date of this report: / /

Por favor envíe este formulario a KidGuard Insurance para hacer un reclamo. Please mail this form directly to KidGuard Insurance in order to establish a claim.

CF-GEN 08/16 SPANISH

Por favor **NO DEJE ESTE FORMULARIO** en el consultorio medico u hospital. Envíe el formulario a KidGuard Insurance después de completarlo.

PARTE C: DECLARACION DEL MEDICO O DENTISTA (*Attending physician or dentist statement*). Se requieren facturas detalladas para determinar la elegibilidad de un reclamo. **Si el proveedor nos va a facturar directamente, NO es necesario que complete la PARTE C. Itemized bills are required to determine the eligibility of a claim. If the provider is going to bill us directly you do NOT need to have PART C completed.**

1. Diagnosis and Concurrent conditions. Explain any complications: _____
2. Date you first treated the sickness or injury ____/____/____ Dates of subsequent treatment: _____
3. When did the symptoms first appear? Date: _____
4. Were your services necessary solely because of the incident described in Part A (front)? YES NO Is treatment completed? YES NO
5. Did any previous injury, sickness or impairment contribute to this injury? YES NO If yes, explain details. _____

6. Did x-ray show fracture? YES NO If fracture or dislocation, state whether reduced or immobilized and what the procedure was?
_____ CPT / CRVS _____
7. Physician's Degree (M. D., etc.) _____ Print name of physician or dentist: _____
8. Federal Tax ID# (or Soc. Sec.#) _____ (Benefits cannot be paid to you without this).
9. Address of physician or dentist. STREET NUMBER _____
CITY _____ STATE _____ ZIP CODE _____ Signature of physician or dentist: _____

10. RECLAMOS DENTALES UNICAMENTE (FOR DENTAL CLAIMS ONLY):

Indicate which teeth were involved in the accident? _____

11. Describe condition of injured teeth prior to accident: **Circle Conditions:**

Filled – Capped – Artificial – Chipped – Broken – Crowned – Damaged – Abscessed – Otherwise Fitted- Whole, sound and natural – Other _____

POR FAVOR SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA HACER UN RECLAMO AL SEGURO

1. Primero debe presentar su reclamo con su otra compañía de seguros (Principal/Primaria). Otros seguros incluyen, pero no se limitan a: HMO, PPO, BC/BS, United, Beneficios de Empleadores, HSA o Tri-care. Esta es una cobertura secundaria y es posible que no pague el 100 % de los gastos médicos incurridos. Cuando su seguro primario haya procesado su reclamo, envíe por correo una copia de la explicación de beneficios (EOB, por sus siglas en inglés) y las facturas detalladas a KidGuard Insurance. **No podemos aceptar un estado de cuenta, se requiere una factura detallada. Nota importante: no deje el formulario de reclamación en el hospital o en el consultorio médico.** Los participantes pueden buscar tratamiento de cualquier proveedor de servicios con licencia. **Es responsabilidad de los participantes averiguar en qué gastos de bolsillo podrían incurrir. Por favor pregúntele a su proveedor de servicio si está en su red principal. Visite www.kidguardinsurance.com para obtener información sobre proveedores.**
2. **Se debe presentar el formulario de reclamo de seguro escolar completo dentro de los 90 días a partir de la fecha del accidente.** Si la condición está relacionada con la escuela o sucedió en la escuela, se debe completar la Parte B. Si la condición no ocurrió en la escuela, complete la Parte A y envíe el formulario por correo directamente a KidGuard Insurance. Para obtener información adicional, comuníquese con KidGuard Insurance al 1-800-432-6915.
3. La dirección postal del administrador del plan es: **KIDGUARD INSURANCE**
P. O Box 784268
Winter Garden, FL 34778-4268

Razones por las que se retrasa el procesamiento de las reclamaciones: 1. Formularios de reclamación no completados en su totalidad o no enviados. 2. El envío de los estados de cuenta de saldo adeudado o los estados de cuenta vencidos, en lugar de las facturas médicas detalladas correctas (UB04/92 o HCFA-1500), que son formularios estándar utilizados por proveedores de servicios o médicos. 3. La explicación de los beneficios de la aseguradora principal no se proporcionó con las facturas correctas.

Si no recibimos su respuesta dentro de 45 días, cerraremos nuestro archivo. Sin embargo, al recibir la información solicitada, reabriremos el expediente y procesaremos su reclamo de acuerdo con las disposiciones de la póliza.

KidGuard es una división de DOXA Programs, LLC, una sociedad de responsabilidad limitada de Indiana. Todas las actividades y servicios relacionados con reclamaciones son realizados y proporcionados por DOXA Claims, LLC, una sociedad de responsabilidad limitada de Florida con licencia como administrador de reclamaciones de seguros en todas las jurisdicciones donde se prestan servicios. Para obtener más información sobre DOXA Programs, LLC o DOXA Claims, LLC, visite nuestro sitio web: www.doxa.com/compliance.

ADDITIONAL COMMENTS (Comentarios Adicionales):

DECLARACIONES DE AVISO DE FRAUDE

AVISO A LOS APLICANTES: “CUALQUIER PERSONA QUE A SABIENDAS Y CON LA INTENCIÓN DE DEFRAUDAR A CUALQUIER COMPAÑÍA DE SEGUROS U OTRA PERSONA PRESENTE UNA SOLICITUD DE SEGURO O UNA DECLARACIÓN DE RECLAMACIÓN QUE CONTENGA CUALQUIER INFORMACIÓN MATERIALMENTE FALSA, U OCULTE CON EL PROPÓSITO DE ENGAÑAR, INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER HECHO MATERIAL RELACIONADO, COMETE UN ACTO DE SEGURO FRAUDULENTO QUE ES UN DELITO Y PUEDE SOMETER A DICHA PERSONA A SANCIONES PENALES Y CIVILES.”

SOLICITANTES RESIDENTES DE ARKANSAS: “CUALQUIER PERSONA QUE A SABIENDAS PRESENTE UN RECLAMO FALSO O FRAUDULENTO PARA EL PAGO DE UNA PÉRDIDA O BENEFICIO O QUE A SABIENDAS PRESENTE INFORMACIÓN FALSA EN UNA SOLICITUD DE SEGURO ES CULPABLE DE UN DELITO Y PUEDE ESTAR SUJETO A MULTAS Y CONFINAMIENTO EN PRISIÓN.”

SOLICITANTES RESIDENTES DE COLORADO: “ES ILEGAL PROPORCIONAR A SABIENDAS DATOS O INFORMACIÓN FALSA, INCOMPLETA O ENGAÑOSA A UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS CON EL FIN DE DEFRAUDAR O INTENTAR DEFRAUDAR A LA COMPAÑÍA. LAS SANCIONES PUEDEN INCLUIR PRISIÓN, MULTAS, DENEGACIÓN DEL SEGURO E INDEMNIZACIÓN POR DAÑOS CIVILES. CUALQUIER COMPAÑÍA DE SEGUROS O AGENTE DE UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS QUE A SABIENDAS PROPORCIONE DATOS O INFORMACIÓN FALSA, INCOMPLETA O ENGAÑOSA AL TITULAR DE LA PÓLIZA O AL RECLAMANTE CON RESPECTO A UN ACUERDO O INEMPLAZAMIENTO PAGADERO CON LOS INGRESOS DEL SEGURO DEBERÁ SER DENUNCIADO A LA DIVISIÓN DE SEGUROS DE COLORADO DENTRO DEL DEPARTAMENTO DE AGENCIAS REGULADORAS.”

SOLICITANTES RESIDENTES DE FLORIDA: “CUALQUIER PERSONA QUE, A SABIENDAS Y CON LA INTENCIÓN DE DAÑAR, DEFRAUDAR O ENGAÑAR A CUALQUIER ASEGURADORA, PRESENTE UNA DECLARACIÓN DE RECLAMO O UNA SOLICITUD QUE CONTENGA CUALQUIER INFORMACIÓN FALSA, INCOMPLETA O ENGAÑOSA ES CULPABLE DE UN DELITO GRAVE DE TERCER GRADO.”

SOLICITANTES RESIDENTES DE KANSAS: “CUALQUIER PERSONA QUE, A SABIENDAS Y CON LA INTENCIÓN DE DEFRAUDAR A CUALQUIER COMPAÑÍA DE SEGUROS U OTRA PERSONA, HAGA QUE SE PRESENTE O PREPARE CON CONOCIMIENTO O CREENCIA DE QUE SE PRESENTARÁ A/O POR UNA ASEGURADORA, SUPUESTA ASEGURADORA, CORREDOR O CUALQUIER AGENTE DE LA MISMA, CUALQUIER DECLARACIÓN ESCRITA COMO PARTE DE, O EN APOYO DE, UNA SOLICITUD PARA LA EMISIÓN O LA CALIFICACIÓN DE UNA PÓLIZA DE SEGURO, O UNA RECLAMACIÓN DE PAGO U OTRO BENEFICIO DE CONFORMIDAD CON UNA PÓLIZA DE SEGURO QUE DICHA PERSONA SABE QUE CONTIENE INFORMACIÓN MATERIALMENTE FALSA CON RESPECTO A CUALQUIER HECHO MATERIAL PARA ELLO, U OCULTE, CON EL PROPÓSITO DE ENGAÑAR, INFORMACIÓN CON RESPECTO A CUALQUIER HECHO MATERIAL PARA ELLO, COMETE UN ACTO DE SEGURO FRAUDULENTO QUE CONSTITUYE UN DELITO Y PUEDE SUJETAR A DICHA PERSONA A SANCIONES PENALES Y CIVILES.”

SOLICITANTES RESIDENTES DE KENTUCKY: “CUALQUIER PERSONA QUE A SABIENDAS Y CON LA INTENCIÓN DE DEFRAUDAR A CUALQUIER COMPAÑÍA DE SEGUROS U OTRA PERSONA PRESENTE UNA SOLICITUD DE SEGURO QUE CONTENGA CUALQUIER INFORMACIÓN “MATERIALMENTE” FALSA, O QUE OCULTE CON EL PROPÓSITO DE ENGAÑAR, INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER HECHO MATERIAL RELACIONADO, COMETE UN ACTO DE SEGURO FRAUDULENTO, LO CUAL CONSTITUYE UN DELITO.”

SOLICITANTES RESIDENTES DE OHIO: “CUALQUIER PERSONA QUE, CON LA INTENCIÓN DE DEFRAUDAR O SABIENDO QUE ESTÁ FACILITANDO UN FRAUDE CONTRA CUALQUIER ASEGURADORA, PRESENTE UNA SOLICITUD O UN RECLAMO QUE CONTENGA UNA DECLARACIÓN FALSA O ENGAÑOSA ES CULPABLE DE UN ACTO DE FRAUDE DE SEGUROS.”

SOLICITANTES RESIDENTES DE TENNESSEE: “ES UN DELITO PROPORCIONAR INFORMACIÓN FALSA, INCOMPLETA O ENGAÑOSA A UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS CON EL FIN DE DEFRAUDARLA. LAS SANCIONES INCLUYEN PRISIÓN, MULTAS Y DENEGACIÓN DE BENEFICIOS DEL SEGURO.”

SOLICITANTES RESIDENTES DE VIRGINIA: “ES UN DELITO PROPORCIONAR INFORMACIÓN FALSA, INCOMPLETA O ENGAÑOSA A UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS CON EL FIN DE DEFRAUDARLA. LAS SANCIONES PUEDEN INCLUIR PRISIÓN, MULTAS Y DENEGACIÓN DE BENEFICIOS DEL SEGURO.”

CARRIER

[illegible]

American Dental Association Dental Claim Form																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
HEADER INFORMATION 1. Type of Transaction: <input type="checkbox"/> New (all applicable boxes) <input type="checkbox"/> Renewal for Reimbursement (Reimbursement) <input type="checkbox"/> Statement of Actual Services <input type="checkbox"/> Request for Preauthorization (Preauthorization) <input type="checkbox"/> EPO/OTI: Yes <input type="checkbox"/> No										POLICYHOLDER/DEPENDENT'S BENEFIT INFORMATION (For Insurance Company named in #3)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
INSURANCE COMPANY/IDENTITY BENEFIT PLAN INFORMATION 3. Company/Plan Name, Address, City, State, Zip Code Insurance Company Name Address 1 Address 2 City <input type="text"/> ST <input type="text"/> ZIP <input type="text"/>										Policyholder Name Address 1 Address 2 City <input type="text"/> ST <input type="text"/> ZIP <input type="text"/> 13. Date of Birth (MM/DD/YYYY) <input type="text"/> 14. Gender <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F 15. Policyholder/Subscriber ID (ID# or ID#) <input type="text"/> 16. Plan/Group Number <input type="text"/> 17. Employer Name <input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
OTHER COVERAGE 4. Other Dental or Medical Coverage? <input type="checkbox"/> No (Skins 5-11) <input type="checkbox"/> Yes (Complete 5-11) 5. Name of Policyholder/Subscriber in #4 (Last, First, Middle Initial, Suffix) 6. Date of Birth (MM/DD/YYYY) <input type="text"/> 7. Gender <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F 8. Policyholder/Subscriber ID (ID# or ID#) <input type="text"/>										PATIENT INFORMATION 9. Relationship to Policyholder/Subscriber in #12 Above <input type="checkbox"/> Self <input type="checkbox"/> Spouse <input type="checkbox"/> Dependent Child <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> 19. Student Status <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> PTS <input type="checkbox"/> PPS 20. Name (Last, First, Middle Initial, Suffix), Address, City, State, Zip Code Patient Name Address 1 Address 2 City <input type="text"/> ST <input type="text"/> ZIP <input type="text"/> 21. Date of Birth (MM/DD/YYYY) <input type="text"/> 22. Gender <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F 23. Patient ID/Account # (Assigned by Dentist) <input type="text"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
RECORD OF SERVICES PROVIDED <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>24. Procedure Date (MM/DD/YYYY)</th> <th>25. Procedure Code (ICD-9-CM)</th> <th>26. Procedure Code (ICD-9-CM)</th> <th>27. Tooth Number(s) or Letter(s)</th> <th>28. Tooth Surface</th> <th>29. Procedure Code</th> <th>30. Description</th> <th>31. Fee</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>23</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>24</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>25</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>26</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>27</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>28</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>29</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>30</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>32</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>33</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>34</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>35</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>36</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>37</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>38</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>39</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>40</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>41</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>42</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>43</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>44</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>45</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>46</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>47</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>48</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>49</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>50</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>51</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>52</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>53</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>54</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>55</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>56</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>57</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>58</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>59</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>60</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>61</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>62</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>63</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>64</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>65</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>66</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>67</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>68</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>69</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>70</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>71</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>72</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>73</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>74</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>75</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>76</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>77</td></tr></tbody></table>										24. Procedure Date (MM/DD/YYYY)	25. Procedure Code (ICD-9-CM)	26. Procedure Code (ICD-9-CM)	27. Tooth Number(s) or Letter(s)	28. Tooth Surface	29. Procedure Code	30. Description	31. Fee	1								2								3								4								5								6								7								8								9								10								11								12								13								14								15								16								17								18								19								20								21								22								23								24								25								26								27								28								29								30								31								32								33								34								35								36								37								38								39								40								41								42								43								44								45								46								47								48								49								50								51								52								53								54								55								56								57								58								59								60								61								62								63								64								65								66								67								68								69								70								71								72								73								74								75								76								77
24. Procedure Date (MM/DD/YYYY)	25. Procedure Code (ICD-9-CM)	26. Procedure Code (ICD-9-CM)	27. Tooth Number(s) or Letter(s)	28. Tooth Surface	29. Procedure Code	30. Description	31. Fee																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
7																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
9																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
10																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
11																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
13																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
14																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
15																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
16																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
17																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
18																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
19																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
20																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
21																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
24																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
25																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
26																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
27																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
28																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
29																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
31																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
32																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
33																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
34																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
35																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
36																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
37																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
38																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
39																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
40																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
41																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
42																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
43																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
44																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
45																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
46																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
47																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
48																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
49																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
50																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
51																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
52																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
53																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
54																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
55																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
56																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
57																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
58																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
59																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
60																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
61																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
62																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
63																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
64																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
65																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
66																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
67																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
68																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
69																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
70																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
71																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
72																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
73																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
74																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
75																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
76																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
77																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

UNITEDHEALTHCARE SERVICE LLC
GREENSBORO SERVICE CENTER
P O BOX 740800
ATLANTA, GA 30374-0800
PHONE: 1-800-838-8010
VISIT WWW.MYUHC.COM FOR SELF SERVICE

UnitedHealthcare
A UnitedHealth Group Company

DATE: 04/29/19
PAGE: 1 OF 1
SSN/ID #:
EMPLOYEE:
CONTRACT:
BENEFIT PLAN: PFIZER INC

EXPLANATION OF BENEFITS

SERVICE DETAIL									
PATIENT/RELAT CLAIM NUMBER	PROVIDER/ SERVICE	DATE OF SERVICE	AMOUNT CHARGED	NOT COVERED	AMOUNT ALLOWED	COPY/ DEDUCTIBLE	PLAN COVERS	BENEFIT AVAILABLE	REMARK CODE
9061512101	MEDICAL SERVICES	03/19/10	379.00	297.83	81.17		80%	64.94*	4C
		TOTAL	379.00	297.83	81.17			64.94*	
MEDICARE PAID								44.64	
PLAN PAYS								20.30	

(*) INDICATES PAYMENT ASSIGNED TO PROVIDER

REMARK CODE(S) LISTED BELOW ARE REFERENCED IN THE "SERVICE DETAIL" SECTION UNDER THE HEADING "REMARK CODE"
(4C) THIS PLAN DETERMINES BENEFITS ONCE MEDICARE MAKES PAYMENT. IF MEDICARE PAYS LESS THAN THIS PLAN'S BENEFIT, THIS PLAN WILL CONSIDER THE DIFFERENCE. THIS PLAN'S ALLOWABLE BENEFITS ARE BASED ON THE MEDICARE APPROVED AMOUNT. IF THE PHYSICIAN OR PROVIDER ACCEPTED MEDICARE'S ASSIGNMENT OR ON THE LIMITING CHARGE IF THEY DID NOT ACCEPT THE ASSIGNMENT, THE PATIENT IS RESPONSIBLE FOR THE DIFFERENCE BETWEEN THE ALLOWABLE AMOUNT AND THE TOTAL AMOUNT PAID BY BOTH PLANS. THE PATIENT MUST PAY ANY APPLICABLE PLAN DEDUCTIBLES AND CO-PAYS BEFORE THIS PLAN CAN PAY ANY BENEFITS.

BENEFIT PLAN PAYMENT SUMMARY INFORMATION
\$20.30

SATISFIED 2019 TO-DATE	DEDUCTIBLE	OUT OF POCKET
FAMILY	\$0	\$1328.77
INDV	\$1000.00	\$360.48
PLAN YEAR 2019	FAMILY \$1000.00	FAMILY \$4000.00
	INDV \$500.00	INDV \$4000.00