

UCLA Oral Pathology Laboratory

UCLA School of Dentistry
Box 951668, RM 53-058 CHS
Los Angeles, CA 90095-1668
Tel: 310-825-6848



Patient Acknowledgement Form (**Must** be signed below & submitted with specimen)

INFORMATION FOR THE PATIENT

The UCLA ORAL PATHOLOGY LABORATORY provides Oral and Maxillofacial Pathology services to doctors in California and throughout the nation. We provide direct service and serve as consultants to other doctors and laboratories. Our doctors are Board Certified with many years of experience. You can find out more about us, find answers to frequently asked questions and HIPAA information on the web at <https://dentistry.ucla.edu/clinic/44> or email us at oral_pathology@dentistry.ucla.edu.

MICROSCOPIC TISSUE EVALUATION

Your doctor has explained that a biopsy procedure of your mouth, jaw or perioral region is indicated. Your tissue sample will be sent to UCLA ORAL PATHOLOGY LABORATORY for examination and diagnosis. In some cases, we may seek the diagnostic opinion or consultation of an outside pathologist which may entail a separate fee which they may bill to you or your insurance company.

We will fax a report to your doctor who can discuss the results with you. Your signature, below, confirms your acknowledgement that your doctor has ordered oral pathology services to be performed on your behalf and you give permission to UCLA Oral Pathology Laboratory to share your information with other licensed healthcare providers as needed and requested for diagnostic and/or treatment purposes within HIPAA regulations.

ELECTRONIC TRANSMISSION OF CLINICAL INFORMATION

We may need to communicate with your doctor regarding other information including radiographs, additional clinical information, clinical photos, photomicrographs and reports from other doctors.

BILLING

You will receive a bill from our billing office. If you have any billing questions, please contact the phone number on your billing statement. To assist in estimating the potential cost, our most common routine exam fee is ~\$350 per specimen. Additional procedures and testing such as decalcification of hard tissue (~\$50 per specimen), special stains (~\$200 – ~\$300 per stain), immunofluorescence studies (~\$400 per antibody, 3-5 antibodies may be tested) and complex tumor examination (~\$400 per specimen) are determined upon receipt and initial examination of the tissue. Other Pathology services can range from ~\$200 – ~\$460 per specimen or stain. Since additional fees and procedures cannot be predetermined at the time of your biopsy, an exact cost cannot be determined. Please note that the exact cost cannot be determined up front by your doctor. If the doctor who performed the biopsy provides us with your billing information, our billing office will bill medical or dental insurance as a courtesy to you.

We are Medicare providers. If you are Medicare-eligible, we cannot process your specimen unless your doctor is registered with Medicare (PECOS). Your doctor may register as "Order & Refer" or "Opt-Out" (if Opt-Out preferred, the doctor must check off the "yes" box to order and refer) on the Opt-Out Affidavit. If you are Medicare eligible, inform your doctor and provide your doctor with a copy of your Medicare card. Note that some biopsies are NOT Medicare covered services.

We may not be in network with your plan and if your out-of-network plan does not authorize payment you will be financially responsible for the service provided.

My signature below represents my acknowledgement that I have read and understand the foregoing information.

Signature of Parent, Legal Guardian, or Holder of Power of Attorney

Date

Printed Name of Signatory

Relationship to Patient

UCLA Oral Pathology Laboratory

UCLA School of Dentistry
Box 951668, RM 53-058 CHS
Los Angeles, CA 90095-1668
Tel: 310-825-6848



Formulario de reconocimiento del paciente (Debe firmarse abajo y enviarse junto con la muestra)

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

El UCLA ORAL PATHOLOGY LABORATORY (LABORATORIO DE PATOLOGÍA ORAL DE LA UCLA) ofrece servicios de Patología Oral y Maxilofacial a médicos en California y en todo el país. Brindamos servicios directos y también actuamos como consultores para otros médicos y laboratorios. Nuestros médicos están certificados por la Junta y cuentan con muchos años de experiencia. Puede obtener más información sobre nosotros, consultar las preguntas frecuentes y acceder a la información sobre HIPAA en el sitio web <https://dentistry.ucla.edu/clinic/44> o enviarnos un correo electrónico a oral_pathology@dentistry.ucla.edu.

EVALUACIÓN MICROSCÓPICA DE TEJIDO

Su médico le ha explicado que se indica un procedimiento de biopsia en su boca, mandíbula o zona perioral. Su muestra de tejido será enviada al LABORATORIO DE PATOLOGÍA ORAL DE LA UCLA para su examen y diagnóstico. En algunos casos, podemos solicitar la opinión diagnóstica o la consulta de un patólogo externo, lo cual puede implicar una tarifa adicional que podrían facturarle a usted o a su compañía de seguros.

Enviaremos un informe por fax a su médico, quien podrá analizar los resultados con usted. Su firma, a continuación, confirma que reconoce que su médico ha solicitado servicios de patología oral en su nombre y usted autoriza al Laboratorio de Patología Oral de la UCLA a compartir su información con otros profesionales de la salud con licencia, según sea necesario y solicitado, para fines de diagnóstico y/o tratamiento conforme a las regulaciones de HIPAA.

TRANSMISIÓN ELECTRÓNICA DE INFORMACIÓN CLÍNICA

Podemos necesitar comunicarnos con su médico sobre otra información, incluidos radiografías, información clínica adicional, fotografías clínicas, fotomicrografías e informes de otros médicos.

FACTURACIÓN

Recibirá una factura de nuestra oficina de facturación. Si tiene alguna pregunta sobre facturación, comuníquese con el número de teléfono que aparece en su estado de cuenta. Para ayudar a estimar el coste potencial, la tarifa más común por examen rutinario es de ~\$350 por muestra. Los procedimientos y pruebas adicionales, como la descalcificación de tejido duro (~\$50 por muestra), tinciones especiales (~\$200 – ~\$300 por tinción), estudios de inmunofluorescencia (~\$400 por anticuerpo, se pueden analizar de 3 a 5 anticuerpos) y el examen de tumores complejos (~\$400 por muestra), se determinan al recibir y realizar el examen inicial del tejido. Otros servicios de patología pueden variar entre ~\$200 y ~\$460 por muestra o tinción. Dado que las tarifas y procedimientos adicionales no pueden determinarse de antemano al momento de su biopsia, no se puede establecer un costo exacto. Tenga en cuenta que su médico no puede determinar el costo exacto de antemano. Si el médico que realizó la biopsia nos proporciona su información de facturación, nuestra oficina de facturación enviará la factura a su seguro médico o dental como cortesía.

Somos proveedores de Medicare. Si es elegible para Medicare, no podremos procesar su muestra a menos que su médico esté registrado en Medicare (PECOS). Su médico puede registrarse como "Order & Refer" o "Opt-Out" (si elige la opción "Opt-Out", el médico debe marcar la casilla de "sí" para poder solicitar y remitir) en la Declaración de Exclusión. Si es elegible para Medicare, informe a su médico y proporcione una copia de su tarjeta de Medicare. Tenga en cuenta que algunas biopsias NO están cubiertas por Medicare.

Es posible que no estemos dentro de la red de su plan, y si su plan fuera de la red no autoriza el pago, usted será responsable del costo del servicio proporcionado.

Mi firma a continuación representa mi reconocimiento de que he leído y comprendido la información anterior.

Firma del padre, tutor legal o apoderado

Fecha

Nombre en letra de molde del firmante

Relación con el paciente