

HARRIETT I ANSARI BAHMAN  
 9 JOCKEY LANE  
 NEW CITY, NY 10956-6608

**CHEQUE DE LA PARTE B DE MEDICARE  
 NO LO ROMPA  
 DEBE CAMBIARLO LO ANTES POSIBLE**

MEDICARE PART B  
 National Government Services, Inc.  
 P.O. BOX 6160  
 INDIANAPOLIS, IN 46206-6160



**MEDICARE PAYMENT**  
 FOR HEALTH INSURANCE - SOCIAL SECURITY ACT

**0040613320**

**US BANK  
 HAVRE, MONTANA**

**80-1769/815**

VOID 12 MONTHS FROM ISSUE DATE

**PAY \*\*\*\*\*61DOLLARS AND 38CNTS  
 TO THE  
 ORDER OF**

**HARRIETT I ANSARI BAHMAN**

**9 JOCKEY LANE  
 NEW CITY NY 10956-6608**

IDENTIFICATION NO.	INTERNAL CHECK NO. 202781293
MO. DAY YEAR 10 12 11	DOLLARS \$ *****61.38

**VOID**  
*Sandra Miller*

⑈0040613320⑈ ⑆081517693⑆ 152302017032⑈



# Resumen de Medicare para la Parte B (Seguro Médico)

El resumen oficial de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid  
sobre sus reclamaciones a Medicare

HARRIETT I ANSARI BAHMAN  
9 JOCKEY LANE  
NEW CITY, NY 10956-6608

**CHEQUE DE LA PARTE B DE MEDICARE  
NO LO ROMPA  
DEBE CAMBIARLO LO ANTES POSIBLE**

MEDICARE PART B  
National Government Services, Inc.  
P.O. BOX 6160  
INDIANAPOLIS, IN 46206-6160



**MEDICARE PAYMENT**  
FOR HEALTH INSURANCE - SOCIAL SECURITY ACT

**0040613320**

**US BANK  
HAVRE, MONTANA**

**80-1769/815**

VOID 12 MONTHS FROM ISSUE DATE

**PAY \*\*\*\*\*61DOLLARS AND 38CNTS  
TO THE  
ORDER OF**

**HARRIETT I ANSARI BAHMAN**

**9 JOCKEY LANE  
NEW CITY NY 10956-6608**

IDENTIFICATION NO.	INTERNAL CHECK NO. 202781293
MO. DAY YEAR 10 12 11	DOLLARS \$ *****61.38

**VOID**  
*Sandra Miller*

0040613320 081517693 152302017032



# Resumen de Medicare para la Parte B (Seguro Médico)

El resumen oficial de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid  
sobre sus reclamaciones a Medicare

HARRIETT I ANSARI BAHMAN  
9 JOCKEY LANE  
NEW CITY, NY 10956-6608

**CHEQUE ADJUNTO**  
**Esta no es una factura**

## Aviso para Andrea Torres

Número de Medicare	XXX-XX-1234A
Fecha de este aviso	15 de julio de 2011
Reclamación procesada	15 de julio de 2011

## Su deducible

El deducible es la cantidad que usted tiene que pagar por la mayoría de los servicios médicos antes de que Medicare comience a pagar.

**Deducible de la Parte B:** Usted ha pagado **\$85.00** de su deducible de **\$162.00** para el 2011.

## ¡Infórmese!

Inscríbase en [www.MiMedicare.gov](http://www.MiMedicare.gov) para tener acceso directo a las reclamaciones del Medicare Original, hacer un seguimiento de sus servicios preventivos e imprimir el "Informe Inmediato" para compartirlo con sus proveedores. Visite el sitio Web para registrarse y acceder a su información personal de Medicare.

## Sus reclamaciones y costos en este período

¿Aprobó Medicare todos los servicios?	NO
Servicios denegados	2

Vea la página 3 para ver las reclamaciones. Fíjese en la columna "¿Fue aprobado el servicio?" se indique **NO**. Para saber qué hacer con las reclamaciones denegadas, vea la última página.

<b>El total que le pueden facturar</b>	<b>\$150.86</b>
--	-----------------

## Proveedores con reclamaciones durante este período

18 de junio de 2011

**Susan Jones, M.D.**

28 de junio de 2011

**Craig I. Secosan, M.D.**

29 de junio – 30 de junio de 2011

**Edward J. McGinley M.D.**