

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial: _____
 Dirección: _____ Apto. _____ Fecha de Nac: _____ Sexo: Ma Fem
 Ciudad: _____ Estado: _____ Postal: _____ Email: _____
 Teléfono: (_____) SS#: _____ Doctor/Clinica: _____

FORMA DE PAGO: (Circule uno) **Seguro** **Medi-Cal** **Medicare** **Efectivo** **Médico / Clínica** **PI/WC**

¿Ha tenido un examen con nosotros antes? Sí No

Esta es su primera x-ray? Sí No Si no, dónde y cuándo fue su último examen? _____

SÓLO PARA MUJERES:

Por favor, conteste todas las que apliquen:

¿Está embarazada? Si / No

Fecha de la última menstruación: _____

¿Ha tenido una histerectomía. En caso afirmativo, ¿qué edad? _____

Information Verified

By Staff: _____

CESIÓN Y ASIGNACIÓN:

Por la presente asigno mis beneficios del seguro a ser pagados directamente al Alinea Medical Imaging. Acepto la responsabilidad de los servicios no cubiertos. También autorizo Alinea Medical Imaging para liberar información a mi compañía de seguros para procesar este reclamo.

LIBERACIÓN DE REGISTROS MÉDICOS:

Por la presente autorizo Alinea Medical Imaging para liberar mis películas e informes a cualquier centro médico o el médico que solicita proporcionar mi atención médica para el tratamiento continuo de cuidado de mi salud. Esta autorización se mantendrá vigente durante 1 año a partir de la fecha de mi firma.

X: _____ **Date:** _____

OFFICIAL USE

MRN: _____ Date of Exam: _____

Accession#: _____ Tech: _____ TA: _____

ABDOMEN & PELVIS

- 74000** Abdomen 1v (KUB)
- 74010** Abdomen 2v
- 72170** Pelvis

CHEST & THORAX

- 71010** Chest 1v
- 71020** Chest 2v
- 71111** Ribs - CXR 1v **BILAT**
- 71101** Ribs - CXR 1v **R L**
- 71120** Sternum 2v
- 71130** Sternoclavicular

SKULL

- 70150** Facial Bones
- 70140** Facial Bones 3v
- 70110** Mandible 4v
- 70160** Nasal Bones
- 70200** Orbits
- 70220** Sinus (complete)
- 70210** Sinus 2v (limited)
- 70260** Skull (complete)
- 70250** Skull 2v (limited)
- 70330** TMJ **BILAT**
- 93000** EKG
- 76977** BONE DENSITY

SPINE

- 72040** C-Spine 3v
- 72050** C-Spine 5v
- 72052** C-Spine 7v (inc flex/ext)
- 72100** L-Spine 3v (limited)
- 72110** L-Spine 5v (complete)
- 72114** L-Spine 7v (inc flex/ext)
- 72220** Sacrum/Coccyx
- 72202** SI Joints
- 72081** Entire Spine - C,T,L,S 1v
- 72082** Entire Spine - C,T,L,S 2-3v
- 72083** Entire Spine - C,T,L,S 4-5v
- 72084** Entire Spine - C,T,L,S 6v+
- 70360** Soft Tissue Neck
- 72072** T-Spine 3v
- 72070** T-Spine 2v
- 72080** Thoracolumbar 2v

LOWER EXTREMITIES

- 73610** Ankle 3v (complete) **R L**
- 73600** Ankle 2v (limited) **R L**
- 73630** Foot 3v (complete) **R L**
- 73620** Foot 2v (limited) **R L**
- 73551** Femur 1v **R L**
- 73552** Femur 2v **R L**
- 73650** Heel/OS Calsis

LOWER EXTREMITIES (cont'd)

- 73521** Hip w/Pelvis 2v **BILAT**
- 73522** Hip w/Pelvis 3-4v **BILAT**
- 73523** Hip w/Pelvis 5+v **BILAT**
- 73501** Hip w/Pelvis 1v **R L**
- 73502** Hip w/Pelvis 2-3v **R L**
- 73503** Hip w/Pelvis 4v+ **R L**
- 73562** Knee 3v (complete) **R L**
- 73560** Knee 2v (limited) **R L**
- 73590** Tib/Fib **R L**
- 73660** Toe(s) **R L**

UPPER EXTREMITIES

- 73000** Clavicle **R L**
- 73080** Elbow (complete) **R L**
- 73070** Elbow 2v (limited) **R L**
- 73140** Finger(s) **R L**
- 73090** Forearm **R L**
- 73130** Hand 3v (complete) **R L**
- 73120** Hand 2v (limited) **R L**
- 73060** Humerus **R L**
- 73010** Scapula **R L**
- 73030** Shoulder (complete) **R L**
- 73020** Shoulder 1v (limited) **R L**
- 73110** Wrist 3v (complete) **R L**
- 73100** Wrist 2v (limited) **R L**