

Solo el cliente o el responsable médico del cliente puede firmar los términos y condiciones y las funciones y responsabilidades de este programa. El logopeda NO PUEDE firmar como responsable.

Introduzca a continuación los datos de la persona responsable:

Nombre: _____

Apellido(s): _____

Parentesco con el paciente: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Términos y condiciones

1. Todas las pruebas deben ser aprobadas por PRC-Saltillo.
2. El periodo de prueba de los equipos prestados es de hasta cuatro semanas. PRC-Saltillo puede aprobar una extensión del periodo de préstamo debido a los requisitos del seguro u otras necesidades individuales.
3. No se aprobará un dispositivo de prueba si el cliente ya está en proceso de financiamiento de un dispositivo o tiene un dispositivo de demostración.
4. El equipo de prueba no puede salir de los Estados Unidos.
5. El equipo de prueba debe devolverse a tiempo y en buenas condiciones de funcionamiento.
6. Si el dispositivo de prueba sufre daños que vayan más allá del desgaste normal, PRC-Saltillo se reserva el derecho a interrumpir la prueba.
7. Si el equipo de prueba no se devuelve de conformidad con este acuerdo, el prestatario será responsable del costo de reemplazo del equipo de prueba. Además, ya no podrán recibir equipos de préstamo de PRC-Saltillo.
8. El responsable de la toma de decisiones médicas debe notificar a PRC-Saltillo acerca de cualquier cambio relevante, incluyendo, entre otros, cualquier cambio de seguro y cambio de SLP.
9. Los daños, la pérdida o el robo de un dispositivo de prueba son responsabilidad del prestatario que firma este acuerdo.

Al poner mis iniciales, entiendo y acepto estos Términos y Condiciones. También certifico que soy mayor de 18 años.

_____ Iniciales de la parte responsable

800.262.1984
prc-saltillo.com

Siga a PRC-Saltillo



Funciones y responsabilidades

Usuario del dispositivo o persona responsable (responsable de la toma de decisiones médicas)

- + Facilita a PRC-Salttillo información sobre el seguro
- + Lleva a cabo la llamada de admisión con el especialista del programa de pruebas
- + Proporciona una tarjeta de crédito (si no tiene tarjeta de crédito, se requiere un número de seguridad social)
- + Cumple con los términos y condiciones indicados a continuación, incluida la devolución puntual del dispositivo
- + Garantiza que el dispositivo esté en buen estado de funcionamiento mientras dure la prueba

_____ **Iniciales de la parte responsable**

Logopeda (SLP)

- + Dirige la prueba, proporciona capacitación en el momento de la instalación del equipo, recoge los datos relativos a la prueba y completa la Evaluación del ACC

PRC-Salttillo

- + Proporciona equipos de prueba
- + Verifica la elegibilidad para el seguro y presenta la documentación necesaria
- + Proporciona apoyo y capacitación con la ayuda de consultores de ACC
- + Proporciona servicio y asistencia técnica
- + Ofrece envío de devolución gratuito

Estoy de acuerdo y es mi intención firmar esta Solicitud del Programa de Dispositivos de Prueba. He leído y acepto los Términos y Condiciones y las Funciones y Responsabilidades del Programa de Dispositivos de Prueba. Entiendo que el hecho de firmar y presentar esta Solicitud de esta forma equivale legalmente a haber puesto mi firma manuscrita en el documento presentado.

Firma de la persona responsable: * _____ **Fecha:** _____

*Debe ser una firma válida. No se aceptará un nombre escrito a máquina. Utilice la verificación de identidad de primer factor a través de una herramienta de PDF o imprima y firme.

Cargue ambas páginas en la solicitud accediendo a su cuenta en aacfunding.com. o enviándolas por fax al (330) 202-5840.

800.262.1984
prc-salttillo.com

Siga a PRC-Salttillo

