



Certificación de Necesidad Médica

CUENTA DE AHORRO DE SALUD

Bajo las reglas del Servicio de Rentas Internas (IRS), algunos servicios médicos y productos pueden ser considerados para ser elegibles cuando un doctor u otro proveedor de cuidado de salud con licencia certifica que son necesariamente médicos. En orden de usar los fondos en su HSA para este tipo de servicios y productos médicos, favor de pedirle a su proveedor de cuidado de salud que complete esta forma. Retenga esta forma junto con los recibos del producto o servicio médico como pruebas de elegibilidad en caso de una auditoría del IRS.

Esta forma será válida para el servicio o producto indicado por un año desde la fecha de la forma. Al final del año una nueva forma será requerida, si el servicio o producto siguiendo necesario.

Si tiene preguntas, favor de comunicarse con Servicios al Participantes de Benefit Resource al (800) 473-9595, lunes a viernes, 8 a.m. – 8 p.m., Hora del Este.

Nombre del Participante HSA

SÓLO PROVEEDORES – Complete lo siguiente:

Nombre del paciente

Condición médica

Servicios/productos/tratamiento recomendado

Por favor describa cómo el producto/servicio/tratamiento afectará la condición médica:

Por favor certifique lo siguiente:

- Este tratamiento es médicamente necesario para tratar la condición médica descrita arriba.
- El tratamiento no es para salud general o cosméticos.

Firma del Proveedor

Fecha (MM/DD/YYYY)