

ASSIGNMENT, UCC LIEN, AND AUTHORIZATION
(ASIGNACIÓN, EMBARGO PREVENTIVO DE UCC Y AUTORIZACIÓN)

FOR DIRECT PAYMENTS BY MY PAYERS TO ALLENDALE CHIROPRACTIC CLINIC
(PARA LOS PAGOS DIRECTOS POR MIS PAGADORES A ALLENDALE CHIROPRACTIC CLINIC)

PURPOSE AND CONSIDERATION; TERMS WHICH PAYERS ARE REQUIRING. The purpose of this Assignment & UCC Lien is to assist the Office in obtaining Proceeds from various Payers (including without limit my Attorney) for the payment of my Charges. In consideration for receiving / continuing health care at the Office based on terms which Payers are requiring, as well as on terms set forth in various documents of the Office, I agree to the following and direct all Payers as follows:

PROPÓSITO Y CONSIDERACIÓN; CONDICIONES QUE REQUIEREN LOS PAGADORES. *El propósito de esta Asignación & Embargo Preventivo de UCC, es ayudar a la Oficina en la obtención de ganancias de varios Pagadores (incluyendo, sin límite de mi Abogado) para el pago de mis gastos. En consideración por recibir / continuación cuidado de la salud en la Oficina basada en los términos que exigen los Pagadores, así como en los términos establecidos en diversos documentos de la Oficina, estoy de acuerdo a la siguiente y dirigir a todos los Pagadores de la siguiente manera:*

DEFINITIONS. In this Assignment & UCC Lien, the following terms shall have the following meaning: "Office" and "Clinic" shall refer to Allendale Bone and Joint Clinic DBA "Allendale Chiropractic Clinic" located at 1210 Allendale Rd Pasadena, TX 77502; "Assignment & UCC Lien Document," "Assignment & UCC Lien," "Assignment & Lien," and other like phrases shall refer to this document. "Payer" shall refer to without limit any insurance carrier, health benefit plan administrator and fiduciary, health maintenance organization, preferred and independent provider organization, attorney, adjuster, claims handler, medical examiner, individual reviewer or review entity, at-fault party, individual, and any other entity, which may elect or be obligated to pay or disburse Proceeds, either now or in the future, or which may be involved directly or indirectly in determining the obligation to pay or disburse Proceeds, either now or in the future; "Proceeds" shall include without limit, the proceeds from any settlement, judgment, or verdict, the proceeds from any promise to pay or reimburse, the proceeds relating to "health-care-insurance receivables" and "payment intangibles" as such are defined by the applicable Uniform Commercial Code, and the proceeds relating to the following benefits, plans, or coverages: individual and group health benefits, Medicare and Medicaid, workers' compensation, disability, liability, uninsured and underinsured motorist, no-fault, medical expense or payments benefits ("Medpay"), personal injury protection ("PIP"), lost wages, lost services, property damage, errors & omissions, and malpractice; "Charges" shall include without limit the full fees for the Office's goods and services (including without limit treatment, diagnostic services, medical equipment, supplies, supplements, narrative reports, photocopies, pre-authorization requests, no-shows, depositions, and testimony), whether rendered before or after the date of this Assignment & UCC Lien, any Additional Costs incurred by the Office as defined herein, delinquency penalties and interest to the maximum extent permitted under law or at the annual rate of eighteen percent (18%), whichever is greater, and any other charges incurred by me at the Office; "Additional Costs" shall include without limit any costs incurred by the Office relating directly or indirectly to (i) the goods or services associated with my Charges, (ii) this Assignment & UCC Lien, (iii) the application or enforcement of any law relating to the issue of the Office's Charges, secured interests or its goods and services, (iv) any effort or action to collect my Charges either from me or from any Payer, or (v) any legal or medico-legal action, process, or claim of any nature against, or by, the Office or its employees for any reason relating to the foregoing items, (i)-(iv), of the previous clause ("Medico-Legal Process"). "Additional Costs shall further include without limit an hourly fee of \$10.00 for our Office's administrative staff time relating to any of the foregoing items. "Medico-Legal Process" shall include without limit civil and administrative proceedings, mediation, arbitration, interpleader actions, cross-claims or counterclaims, requests for reconsideration, independent reviews, and internal appeals. Costs associated with such Medico-Legal Processes shall also include without limit any pre- and post-judgment costs, filing fees, service of process charges, and attorney's fees. In determining the Office's Charges, I hereby waive any defense or argument that such costs shall not apply or be awarded based on the claim that the Office's goods or services were somehow (i) not sufficiently necessary or effective, related to an accident, documented or otherwise warranted, or (ii) inappropriately directed, delivered, conducted or administered.

DEFINICIONES. *Asignación & Embargo Preventivo de UCC, los siguientes términos tendrán el siguiente significado: "Oficina" y "Clínica" se refieren a Allendale Bone & Joint Clinic DBA clínica conjunta "Allendale Chiropractic Clinic" ubicado en 1210 Allendale Road, Pasadena, TX 77502; "Documento de asignación & UCC Lien", "Asignación & UCC Lien", "Asignación & Lien" y otros como frases se refieren a este documento. "Pagador" referirá a, sin límite, a cualquier compañía de seguros, administrador de plan de beneficios de salud y fiduciario, organización de mantenimiento de la salud, organización de proveedores preferidos y independiente, abogado, ajustador, controlador de reclamaciones, médico forense, revisor o revisión individual de una entidad, persona de culpa, individuo y cualquier otra entidad, lo cual puede elegir o ser obligado a pagar o desembolsar fondos, ya sea ahora o en el futuro, o que pueden ser involucrados directa o indirectamente en la determinación de la obligación de pagar o desembolsar fondos, ya sea ahora o en el futuro; "Procede" incluirá sin límite, las ganancias de cualquier asentamiento, juicio o sentencia, las ganancias de cualquier promesa de pagar o reintegrar, los ingresos relativos a "cobrar seguro del cuidado de salud" y "intangibles pago" como tal se definen por el Código Comercial Uniforme (UCC) aplicable y los ingresos relativos a los siguientes beneficios, planes o coberturas: beneficios para la salud individual y grupal, Medicare y Medicaid, compensación de trabajadores, discapacidad, responsabilidad, automovilista sin seguro y con seguro insuficiente, gastos no-culpa, médicos o beneficios de pagos ("Medpay"), protección de lesiones personales ("PIP"), salarios perdidos, servicios perdidos, daños a la*

Patient Initials _____
(Iniciales del Paciente)

propiedad, errores & omisiones y negligencia; "Gastos" incluirá sin límite los reintegrados completos de bienes y servicios (incluyendo sin límite tratamiento, servicios de diagnóstico, equipo médico, suministros, suplementos, informes narrativos, fotocopias, las solicitudes de autorización previa, no-shows, deposiciones, declaraciones y testimonio) de la Oficina, si prestados antes o después de la fecha de esta Asignación & Embargo Preventivo de UCC, cualquier costo adicional incurrido por la Oficina tal como se define en el presente documento, multas de delincuencia, intereses en la medida máxima permitida bajo la ley o a la tasa anual del 18 por ciento (18%), cualquiera que sea mayor y cualesquiera otros gastos incurridos por mí en la Oficina; "Costos adicionales" incluirá sin límite cualquier costo incurrido por la Oficina relacionadas directa o indirectamente con (i) los bienes o servicios relacionados con los Gastos, (ii) esta asignación & Embargo Preventivo de UCC, (iii) la aplicación o la ejecución de cualquier derecho relacionado con el tema de los Gastos de la Oficina, garantizados intereses o sus bienes y servicios, (iv) cualquier esfuerzo o acción para recoger mis Gastos de mí o de cualquier Pagador, o (v) cualquier acción legal o medico-legales, proceso o reclamación de cualquier naturaleza contra, o por, la Oficina o de sus empleados por cualquier motivo relativos a los elementos anteriores, (i)-(iv), de la cláusula anterior ("proceso Medico-legales"). "Costes adicionales más incluirá sin límite de una cuota de \$10.00 por hora para el tiempo de personal administrativo de nuestra oficina relativos a alguno de los elementos anteriores. "Proceso Medico-Legales" incluirá sin límite procedimientos civiles y administrativos, mediación, arbitraje, las acciones, tercería acciones, reclamaciones o demanda de reconversión, las solicitudes de reconsideración, revisiones independientes y apelaciones internas. Los costos asociados con estos procesos Médico-Legal también incluirá sin límite cualquier gastos, antes y después del juicio, archivando honorarios, servicio de proceso cargos y honorarios de abogados. En la determinación de los Gastos de la Oficina, por este medio renuncio cualquier defensa o argumento que tales gastos no se deben aplicar o ser concedidos basados en la reclamación que los bienes de la Oficina o los servicios eran de alguna manera (i) no eran lo suficientemente eficaz, o necesario relacionado con un accidente, documentado o no justificada, o (ii) inapropiadamente dirigida, entregado, llevado a cabo o administrado.)

ASSIGNMENT AND UCC LIEN TERMS. (i) Assignment Terms: I hereby assign to the Office to the extent permitted by law, but only to the extent of my Charges, all of my claims to, rights to, and interests in, Proceeds, whether resolved or unresolved, including without limit ownership rights, which I may have now or in the future relating directly or indirectly to my Charges, condition, or causes of my condition ("Claims to Proceeds"), including without limit any and all causes of action, receivables, payment intangibles, and remedies that I might have against or with respect to any Payer now or in the future, and the right to prosecute, seek, settle, or otherwise resolve such Claims to Proceeds either in my name or in the Office's name and as the Office otherwise sees fit. I agree that this assignment shall be effective as of the date and time the initial cause of my condition occurred. (ii) UCC Lien Terms: I further intend for this Assignment & UCC Lien to create a security interest under the applicable Uniform Commercial Code; accordingly, I hereby grant to the Office a primary, non-contingent security interest in all of my Claims to Proceeds to the extent permitted by law for the purpose of securing payment of my Charges ("UCC Lien"), the attachment and perfection of which shall relate back to, and be effective as of, the date and time that the initial cause of my condition occurred; I further authorize the Office to file the form(s) normally filed with the secretary of state or other governmental agency relating to such security interests, and to make such filings in all relevant jurisdictions as the Office sees fit in its sole discretion; I agree that once payment in-full has been made towards all outstanding Charges to the full extent permitted by law or contract and also as defined by my agreement with the Office, such security interest shall be removed or terminated solely upon my written request sent through the U.S. Postal Service Certified Mail. (iii) Other Assignment and UCC Lien Terms: Consistent with the foregoing terms, I hereby direct any and all Payers, to pay the Proceeds directly to, immediately to, and exclusively in the name of, the Office to the full extent of my Charges. To the extent that any law, including without limit a lien statute, purports to limit, reduce, or modify the distribution of Proceeds in any manner inconsistent with this Assignment & UCC Lien including without limit through the reservation of a portion of the Proceeds exclusively to me, I hereby waive such limits, reductions, or modifications. Such waiver shall not adversely affect or prejudice any rights which the Office may have and elect to exercise under said law.

(ASIGNACIÓN Y TÉRMINOS DEL EMBARGO PREVENTIVO UCC. (i) Asignación términos: por la presente le asigno a la Oficina en la medida permitida por la ley, pero sólo en la medida de mis Gastos, todos mis reclamos, derechos y intereses de, ganancias, ya sea resuelto o sin resolver, incluso sin los derechos de propiedad de limite, que puedo tener ahora o en el futuro relacionadas directamente o indirectamente a mis Gastos, condición o causa de mi condición "(Reclamaciones de Ganancias)", incluyendo, sin límite de cualquier causa de acción, cuentas por cobrar, activos intangibles de pago y remedios que tenga contra o con respecto a cualquier Pagador, ahora o en el futuro y el derecho a enjuiciar, buscar, solucionar o resolver lo contrario esas reclamaciones al las ganancias, en mi nombre o en nombre de la Oficina y como estime conveniente la Oficina lo contrario. Estoy de acuerdo que esta Asignación será efectiva a partir de la fecha y hora que se produjo la causa inicial de mi condición. (ii) Embargo Preventivo de UCC términos: adelante tengo la intención para este Asignación & Embargo Preventivo de UCC, crear un interés de seguridad bajo el Código Comercial Uniforme (UCC) aplicable; por este medio concedo a la Oficina un derecho del acreedor primario, no contingente en todas mis Reclamaciones de Beneficios, en la medida permitida por la ley con el fin de asegurar el pago de los Gastos ("UCC Lien"), el accesorio y la perfección de las cuales se referirán hacia atrás, para ser efectiva a partir de la fecha y hora que se produjo la causa inicial de mi condición; Además autorizo a la Oficina para presentar los formularios normalmente archivados con el Secretario del Estado o otra agencia gubernamental relativa a dichos intereses de seguridad y para que tales solicitudes en todas las jurisdicciones relevantes como la oficina considere adecuado en su propia discreción; estoy de acuerdo en que una vez que el pago en pleno se ha avanzado en todos los cargos a la medida en que la ley lo permita o contrato, y también como definida por mi acuerdo con la Oficina, tal interés de seguridad deberán ser retiradas o terminado únicamente de mi solicitud por escrito enviado a través del Servicio Postal de los Estados Unidos, Correo Certificado. (III) Otra Asignación y Términos del Embargo Preventivo UCC: De acuerdo con los términos que anteceden, me queda dirigir a cualquier y todos los Pagadores, para pagar los Beneficios directamente a, inmediateamente a, y exclusivamente en nombre de, la Oficina la amplitud de los Gastos. En la medida en que una ley, incluyendo, sin limitar la legislación relativa al derecho de retención, tiene por objeto limitar, reducir o modificar la distribución de los ingresos obtenidos en cualquier forma que sea incompatible con

Patient Initials _____
(Iniciales del Paciente)

esta Asignación y Embargo Preventivo de UCC, incluyendo, sin limitar a través de la reserva de una parte de las ganancias exclusivamente a mí, por la presente renuncio a tales límites, reducciones o modificaciones. Tal renuncia no debe afectar negativamente o perjudicar cualquier derecho que la Oficina pueda tener y decidir entrenarse según la ley dicha.)

SPECIFIC DIRECTION TO ANY ATTORNEY I RETAIN, SUCH AS IN ACCIDENT CASES. In the event that I retain one or more attorneys relating to my Claims to Proceeds, I hereby direct (and the Office hereby requests) each attorney to review the terms of this Assignment & UCC Lien, including without limit the fact that I may become responsible for various costs arising hereunder. Accordingly, I respectfully request that each attorney not unilaterally assume to arbitrate potential disputes relating to this Assignment & UCC Lien. I hereby direct (and the Office hereby requests) each attorney to provide immediate notice to the Office regarding any Proceeds received by the attorney, to promptly pay the Office in-full out of such Proceeds, and to provide a full accounting of such Proceeds to the Office. I agree that the purpose of such Proceeds shall be primarily to pay my Charges. If I have a dispute with the Office, attorney, or any other party for any reason, any remedies I may have shall not include instructing my attorney to withhold or delay payment of Proceeds to the Office for any portion of the Charges. I further agree to and hereby irrevocably waive any present or future right I may have, whether arising under a "Common Fund Doctrine" or other legal basis, to require the Office to absorb the costs associated with, or otherwise assume responsibility for, any portion of my attorney's fees and costs, or other expenses of obtaining Proceeds.

DIRECCIÓN ESPECÍFICA A CUALQUIER ABOGADO QUE RETENGO, COMO EN CASOS DE ACCIDENTES. En caso de que retengo uno o más abogados relativos a mis Reclamaciones de Beneficios, dirijo por este medio (y la Oficina solicita) cada abogado para revisar los términos de esta Asignación & Embargo Preventivo de UCC, incluyendo, sin límite, el hecho de que puedo ser responsable por los gastos diversos que se presentan a continuación. En consecuencia, solicito respetuosamente que cada abogado asumir unilateralmente no arbitrar litigios potenciales relativos a esta Asignación & Embargo Preventivo de UCC. Dirijo por este medio (y la Oficina solicita) cada abogado dar aviso inmediato a la oficina en relación con cualquier Reclamaciones de Beneficios recibido por el fiscal, a pagar puntualmente la Oficina en su totalidad de dichos bienes y para proporcionar una contabilidad completa de dichos fondos a la Oficina. Estoy de acuerdo que el propósito de dicho Reclamaciones de Beneficios será para principalmente pagar mis gastos. Si tengo un conflicto con la Oficina, abogado o cualquier otra persona por cualquier razón, cualquier recurso que pueda tener, los recursos no incluirá instruyendo a mi abogado para retener o retrasar el pago de ingresos a la Oficina de cualquier porción de los Beneficios. Yo además acepta e irrevocablemente renuncia a cualquier derecho presente o futuro que puedo tener, ya sea que surjan bajo una "doctrina de fondo común" o otro fundamento jurídico, para requerir la Oficina absorber los costos asociados con, o de lo contrario asumir la responsabilidad de, cualquier porción de los honorarios y costos de mi abogado o otros gastos de obtener Beneficios.)

DISCLOSURE DIRECTIVES TO ALL PAYERS. I hereby direct each and every Payer to immediately release to the Office any Pertinent Information relating to (a) any coverage I may have and (b) any Proceeds Determination by the Payer relating to the Office's Charges. "Pertinent Information" shall include without limit the amount of total coverage available and remaining, as well as the amount of any outstanding claims which the Payer has received from any claimant relating to my condition. "Pertinent Information" shall also include without limit copies of all documents, records, and other information (a) relied upon by the Payer in making a Proceeds Determination, or (b) was submitted, considered, or generated in the course of making a Proceeds Determination without regard to whether such document, record, or other information was relied upon in making the Proceeds Determination. "Proceeds Determination" shall include without limit any determination by the Payer to pay, deny, or delay payment of any Proceeds relating to the Office's Charges, as well as a decision to refer the Charges to an independent review or audit, utilization review, or independent medical exam. I further authorize and direct the Office to release any information relating any services rendered to or for me by the Office to all Payers, including without limit a copy of my Charges and a copy of this Assignment & UCC Lien, unless otherwise agreed to in writing.

DIRECTIVAS DE REVELACIÓN A TODOS LOS PAGADORES. Por este medio dirijo todos y cada Pagador para soltar inmediatamente a la Oficina cualquier Información pertinente que me relaciona (a) cualquier cobertura que pueda tener y (b) cualquier Determinación de Beneficios por el Pagador que son relacionazos con los Gastos de la Oficina. "Información Pertinente" debe incluir sin el límite la cantidad de la cobertura total disponible y restante, así como la cantidad de cualquier reclamación excepcional que el Pagador haya recibido de cualquier demandante que se relaciona con mi condición. "Información Pertinente" también debe incluir, sin de límite, copias de todos los documentos, archivos, y otra información (a) utilizado por el Pagador en la fabricación de una Determinación de Beneficios, o (b) fue presentado, se consideró o generado en el curso de la fabricación de una Determinación de Beneficios sin hacer caso de, si tal documento, registro o otra información, fueron confiados en la fabricación de la Determinación de Beneficios. "La Determinación de Beneficios" debe incluir, sin el límite, cualquier determinación por el Pagador de pagar, negar, o retrasar el pago de cualquier Beneficio que se relaciona con los Gastos de la Oficina, así como una decisión de remitir los Gastos a una revisión independiente o auditoría, revisión de utilización o examen médico independiente. Adelante autorizo y dirijo la Oficina para soltar cualquier información que relaciona cualquier servicio dado a o para mí por la Oficina a todos los Pagadores, incluso sin el límite una copia de mis Gastos y una copia de este Asignación & Embargo Preventivo de UCC, a menos que acuerde lo contrario por escrito.

MISCELLANEOUS. Except as provided in this paragraph, this Assignment & UCC Lien shall not be modified or revoked without the expressed, written consent of the Office. I hereby revoke, with the Office's consent, the terms of any previously signed documents, but only to the extent those terms conflict with the terms of this Assignment & UCC Lien. I agree that each and every provision of this Assignment & UCC Lien is reasonably necessary. However, should any provision of this Assignment & UCC Lien be found to be invalid, illegal or unenforceable, or for any reason cease to be binding on any party hereto, all other portions and provisions of this Assignment & UCC Lien shall, nevertheless, remain in full force and affect. I agree to

Patient Initials _____
(Iniciales del Paciente)

indemnify and hold the Office harmless for Charges, including without limit any Additional Costs as defined herein. This Assignment & UCC Lien shall be governed under the laws of the state where the Office is located, and is performable in the county where the Office is located. In any action based upon this Assignment & UCC Lien, I hereby consent to personal jurisdiction and venue of any court in said county and waive all objections based on improper jurisdiction, venue, or forum inconvenience. I further waive any statute of limitations which may apply in any action based upon this Assignment & UCC Lien.

MISCELÁNEO. *Con excepción de lo dispuesto en este párrafo, esta Asignación & Embargo Preventivo de UCC, no ser modificado o revocado sin el consentimiento expreso y por escrito de la Oficina. Por el presente revoco, con el consentimiento de la Oficina, los términos de cualquier documentos firmados anteriormente, pero sólo en la medida en que esos términos conflicto con los términos de esta Asignación & Embargo Preventivo de UCC. Estoy de acuerdo que todas y cada una de las disposiciones de esta Asignación & Embargo Preventivo de UCC, es razonablemente necesaria. Sin embargo, en caso de que cualquier provisión de esta Asignación & Embargo Preventivo de UCC se encuentra inválida, ilegal o inaplicable, o por cualquier razón dejará de ser vinculante para las partes en el presente acuerdo, todas las demás partes y a las disposiciones de la presente Asignación & Embargo Preventivo de UCC, deben permanecer, sin embargo, en pleno vigor y efecto. Estoy de acuerdo en indemnizar y mantener indemne la Oficina para los cargos, incluyendo, sin límite de cualquier costo adicional tal como se define en el presente. Esta Asignación & Embargo Preventivo de UCC se registrá bajo las leyes del estado donde se encuentra la Oficina y es ejecutable en el condado donde se encuentra la Oficina. En cualquier acción basada en esta Asignación & Embargo Preventivo de UCC, por la presente doy mi consentimiento a la jurisdicción personal y lugar de cualquier tribunal en dicho condado y renunciar a todas las objeciones basadas en inadecuada jurisdicción, lugar o foro inconveniente. Además renuncio a cualquier estatuto de limitaciones que se pueden aplicar en cualquier acción basada en esta Asignación & Embargo Preventivo de UCC.)*

I have read, understood, and agree to the terms of this Assignment & UCC Lien.

(He leído, he entendido y estoy de acuerdo con los términos de este Asignación & Embargo Preventivo de UCC.)

Print Patient Name
(Imprima el Nombre del Paciente)

Print Name of Legal Guardian/Custodial Parent
(Imprima el Nombre del Custodial Guarda Paternal o Legítimo)

Patient Signature
(Firma del Paciente)

Legal Guardian/Custodial Parent Signature, if applicable
(Firma del Custodial Guarda Paternal o Legítimo)

____/____/_____
Date (Fecha)

____/____/_____
Date (Fecha)

Patient Initials _____
(Iniciales del Paciente)