

Nombre del paciente _____

Fecha de nacimiento _____

A nuestros padres,

Favor de traer su identificación y la tarjeta de su a seguridad para cada cita. Es su responsabilidad de verificar que el Proveedor (PCP) en su a seguridad sea uno de nuestros Doctores. Si no trae su a seguridad y/o no podemos verificar los beneficios, usted será responsable por la cuenta o quizá prefiera posponer su cita.

Comprendo que es posible que reciba una factura aparte si mi atención médica incluye servicios de laboratorio, radiología u otros servicios de diagnóstico que se pueden hacer en el momento de mi visita. Asimismo, comprendo que debo pagar todos los copagos o saldos adeudados por estos servicios no importa si es mi seguro o paciente sin seguro pagare en efectivo.

Si el paciente es un recién nacido, usted debe de notificar a la a seguridad dentro de 21* días para que su bebe tenga cobertura. Si no ha notificado a la a seguridad o si no podemos verificar los beneficios será responsable por el costo. Aceptamos plan de pagos. Si tiene beneficios con el programa de CHIPS* Perinatal, usted debe notificar al programa CHIPS inmediatamente para que su bebe pueda tener cobertura. Si no ha notificado al programa CHIPS tendrá que cubrir el costo de la cita. Aceptamos un pago o plan de pagos.

Haremos todo lo posible por atenderlo al tiempo de su cita. Si llega 15 minutos tarde; en consideración de aquellos que llegaron a tiempo quizá le pediremos mover su cita. Por favor permita de antemano 72 horas para que su receta este lista. Por favor permita de antemano 3 días laborales para que las Formas/aplicaciones estén listas.

Nosotros llamamos a confirmar cada paciente que está en nuestra agenda de citas. Por favor asegúrese de notificarnos antes de su cita si ha tenido un cambio en su número de teléfono, dirección o a seguridad.

A cada cita que no se presente o que no sea cancelada dentro de 24horas tendrá un cargo de \$35. Si un paciente tiene 3 o más citas que no se ha presentado será despedido de esta clínica.

Firma _____ Date _____