



BIENVENIDOS A NUESTRA OFICINA

GRACIAS POR CONFIAR EN NUESTRA OFICINA CON SU CUIDADO DENTAL

Ofrecemos una gama completa de servicios para usted y toda su familia. Tratamiento puede comenzar para su familia desde la edad de 4. Puede estar seguro de que nuestro personal altamente cualificado, así como nuestras instalaciones avanzadas ofrece el mejor cuidado disponible. Cuidado personal y atención a su caso siempre se proporciona en abundancia como esperamos mantenerlo como paciente para años venideros. Nos esforzamos para que su tiempo con nosotros sea una experiencia agradable, así que por favor háganos saber si usted tiene cualquier solicitud especial.

Para los pacientes sin seguro, se requiere el pago completo en el día del tratamiento. Para los pacientes con seguro, copagos o saldos deben pagarse en el momento de la visita. Si necesita tratamiento que abarca varias citas como coronas, puentes, parciales o dentaduras postizas, podrá pagar la mitad del costo en el día comienza el tratamiento, y la otra mitad al finalizar.

Por favor comprenda que nuestra oficina se mantiene basada en citas. Al reservar una cita, personal capacitado, el tiempo y el equipo dental se reservan exclusivamente para usted y su procedimiento. Citas perdidas añadan los costos a atención dental cuando instalaciones reservados se dejan en blanco. **Si no puede hacer una cita debe dar a nuestra Oficina al menos 24 horas de anticipación o puede que se cobre una tarifa de \$50.00 por cita rotas a su cuenta y se limitará su capacidad para hacer citas en el futuro.**

Respetamos su tiempo. Tenga la seguridad que haremos todo lo posible por verte en su horario y procedimientos completas en tiempo y forma. Sin embargo, vemos a pacientes con emergencias y lamentablemente puede ejecutarse detrás de vez en cuando. Una vez más, se harán todo lo posible para verte en su hora programada. También, si estás más de 15 minutos de retraso, tendrá que esperar para verse o puedes que tener su cita programada para otro día.

En un esfuerzo por hacer su participación en el plan de salud dental lo más fácil posible nosotros vamos a enviar por correo electrónico recordatorios para su cita y sus limpiezas de los seis meses. Si estás interesado en recibir recordatorios por correo electrónico, por favor marque la casilla correspondiente a continuación y nos facilita su dirección de correo electrónico. Si decide no participar de recordatorios por correo electrónico, marca no en el cuadro a continuación y no le enviaremos las notificaciones electrónicas.

Sí! Me gustaría recibir recordatorios por correo electrónico. Mi dirección de correo electrónico es:

¡No! Prefiero no recibir notificaciones electrónicas.

Muchas gracias por el respeto de nuestros procedimientos y políticas de oficina y deseosos de ayudar a mantener su sonrisa saludable. Acuse de recibo de las pólizas de la Oficina de FNDC y acuerda registrarse por ellos.

FIRMA

FECHA