



Cosmetic & Family Dentistry
your smile is our passion

Esta información es confidencial y privada

Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial Segundo Nombre _____
Número De Seguro Social _____ Fecha De Nacimiento _____ Sexo _____
Dirección _____ Apto # _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Teléfono Celular _____ Teléfono De Casa _____ Teléfono Del Trabajo _____
Empleado Por _____ Dirección Del Trabajo _____
¿Tiene Usted Seguro Dental? Si ___ No ___ (Si tiene por favor proveer la información con la recepcionista)
¿Cómo escucho acerca de esta oficina Dental? Amigo _____ Medicaid _____ El comercial en Univisión _____
Internet _____ ¿Vino sin cita? _____ Por la lista de proveedor de su seguro _____
¿Cuándo Fue Su Última Visita al Dentista? _____ ¿Cuál es el propósito de su visita hoy? _____

INFORMACION FINANCIERA

- **Los costos por cada visita serán cobrados el mismo día de su tratamiento, A menos que arreglos financieros y un consentimiento por escrito se haya hecho con anticipación**
- Si usted tiene seguro dental, nosotros haremos el cobro directamente con la compañía de su seguro, y usted sigue siendo responsable por la parte del reducible y cualquier otro costo que el seguro no cubra
- Habrá un cargo de **\$35.00** por cada cheque retornado.
- **\$35.00** serán cobrados por cada media hora por citas incumplidas, A menos que se nos haya llamado con 24 horas de anticipación para cancelar la cita
- *Cargos de colección, incluyendo los costos de la corte, mas cargos razonables cobrados por un abogado, serán agregados a cuentas delictivas, Los cargos por colección serán por lo menos de un 35% de su balance total.*
- Por favor siéntase libre de discutir con nosotros su tratamiento dental o alguna preocupación financiera.
- **Si su compañía de seguro no hace efectivo el pago por su tratamiento dental en los siguientes 6 meses, Entonces usted es totalmente responsable por el balance sin pagar de su cuenta.**

Yo por este medio entiendo y autorizo el uso de Anestesia para cualquier tratamiento dental o procedimientos de cirugía, también entiendo todo lo relacionado a mi tratamiento dental y Procedimientos a seguir, todas mis preguntas han sido entendidas y respondidas para lo mejor de mi conocimiento y habilidad.