



Rick Scott
Governor

H. Frank Farmer, Jr., M.D., Ph.D.
State Surgeon General

REGLAMENTO REFERENTE AL INCUMPLIMIENTO DE CITAS EN LA CLINICA DENTAL

POR FAVOR LEA EL SIGUIENTE DOCUMENTO CUIDADOSAMENTE Y FIRME DONDE SE LE INDICA.

Cuando usted hace una cita esperamos que la cumpla. Estas citas se hacen para su conveniencia. Tenga en cuenta que nuestro tiempo es valioso. Si no cumple su cita esta privando a alguien más de nuestro servicio.

Por favor debe llegar a su cita **20 MINUTOS ANTES**. Si no puede cumplir con su cita notifiquenos por lo menos 24 horas antes. Si no nos deja saber 24 horas antes consideraremos que ha incumplido su cita.

SI FALTA A UNA CITA NO SERÁ ATENDIDO EN LA CLÍNICA POR 3 MESES. SI FALTA A (2) CITAS NO SERÁ ATENDIDO EN LA CLÍNICA POR UN AÑO. Y SOLAMENTE SE LE ATENDERÁ COMO EMERGENCIA.

La salud dental del niño es esencial para conservar una buena salud en general! Por favor considere que estas citas son verdaderamente importantes.

He sido notificado de que en caso de necesitar ayuda para pagar los gastos médicos, cada año debo actualizar la información sobre mi condición económica. Es mi responsabilidad el presentar los siguientes documentos:

1. Mi tarjeta de Seguro Social y la de mi hijo
2. Prueba de residencia como la licencia de manejar o el recibo de la luz
3. Prueba de ingresos como:
 - a. Talones de cheques recibidos el último mes. (Paycheck stubs)
 - b. Prueba de que recibo sustento para los niños (child support)
 - c. Prueba de que recibo cheques de compensación del trabajador (disability check)
 - d. Cheques por desempleo (Unemployment check)
 - e. Cheques del seguro social (Social Security check)

Entiendo que en caso de no presentar los documentos requeridos tendré que pagar el 100% de los cargos.

HE LEÍDO Y HE ENTENDIDO LA EXPLICACION ANTERIOR.

FIRMA

FECHA

Joan M. Colfer, M.D., M.P.H., Director

3339 Tamiami Trail E ♦ Suite 145
Naples, Florida ♦ 34112-4961
Telephone (239) 252-8200



Mailing Address:
Post Office Box 429
Naples, Florida ♦ 34106-0429