

Póliza financiera de la oficina

8 Russell Ave Suite 105, Gaithersburg, MD 20878

ra sus necesidades dentales. Nuestra misión principal es dar el mejor cuidado dental posible. Una parte muy importante de esta misión es que el costo de el mejor cuidado dental sea accessible para nuestros pacientes a travez de varias opciones de forma de pago. Requerimos el pago total en el momento de empezar el tratamiento dental.

Opciones de pago:

1. Pago en efectivo del total o su porción estimado.
 2. Pago con tarjeta de credito, aceptamos las siguientes tarjetas:
 - VISA
 - Master Card
 - Discover
 3. Planes financieros:
 - Planes que le ayudan a pagar mensualmente
 - Planes que le permiten a pagar a largo plazo
 4. Seguros:
 - Nuestra oficina mandara su reclamación de seguro .
 - Todos los seguros dentales varían dependiendo del plan. Beneficios y pagos son determinados por su compañía de seguro
 - Si su seguro no paga su parte del estimado de su tratamiento hasta 60 dias despues de que el tratamiento fue completado, el paciente (Ud) es responsable de hacer el pago .
- 5: Para los pacientes que pierden su cita o cancela su cita con menos de 48 horas habiles tendran que pagar una multa de \$75 y si existen 2 o mas cancelaciones en un periodo de 12 meses consecutivos podra perder su derecho de ser atendido en esta clínica.
Existe un cargo de \$35 para todos los cheques retornado sin fondos. Si tuviera alguna pregunta acerca de las pólizas de la oficina por favor comunicarse con la gerente de la oficina.

Firma del Paciente o Guardian si es Menor

Date

Nombre del Paciente