



Carolina Family Dentistry

Querido paciente:

Bienvenido a Carolina Family Dentistry. Estamos satisfechos que nos haya escogido para sus servicios dentales, haremos todo lo posible para hacer de su visita la mas cómoda y agradable experiencia. Por favor no dude en preguntar si tiene alguna pregunta de su tratamiento el día de ahora.

Por favor tenga nota: Estamos limitados en espacio en la área de espera. Así que por lo cual, le pedimos que limite el número de personas que le acompañen a su cita.

En la información próxima es **MUY** importante que tenga en cuenta cuando haga una cita en nuestra oficina dental, le pedimos tome su tiempo en leer esta información.

- Para pacientes con **Medicaid**, usted TIENE QUE TRAER SU TARJETA DE MEDICAID con Usted a cada cita y el pago de \$3.00 si es mayor de 21 años de edad.
- Si usted hace una cita, se espera que usted mantenga esa cita. Sin embargo, nosotros entendemos que algunas veces hay emergencias. Si usted no puede mantener la cita, tiene que dar una NOTICIA DE 24-HORAS PARA LA CANCELACION. Si usted no da la apropiada cancelación o falla en venir a su cita más de una ocasión, nosotros no podremos proveerle otra cita y tendremos que pedirle que escoja otro dentista para sus servicios.
- Niños menores de 18 años de edad tienen que tener al padre o guardián responsable presente en la oficina por el tiempo completo que dure la cita.
 - Por favor mantenga a nuestra oficina actualizada de cambios en su dirección o cambios en números de teléfono. **Si nosotros no podemos contactarle para confirmar su cita, no podremos atenderle.**

Gracias por su cooperación. Apreciamos la oportunidad para poderle brindar nuestros servicios.

Firma del paciente o guardián responsable

Fecha