



Sparks Location
2145 Green Vista Dr.
Sparks, NV 89431
775.331.9477

Fallon Location
2152 Reno Hwy. #B
Fallon, NV 89406
775.423.9453

Perry Francis DDS
www.waskids.com



Políticas financieras

Buena comunicación sobre responsabilidades financieras promueve buenas relaciones con nuestros pacientes. No dude en preguntar si tienes alguna pregunta.

- **La persona que trae al niño es legalmente responsable por los pagos.**
- **No podemos dividir los pagos entre los dos padres .** Te pedimos que hagas un arreglo de pago si es necesario antes de su hijo programado cita.
- Participamos con la PPO siguiente: diversificado, protector Dental, Delta Dental Premier, MetLife, Premier acceso y United Concordia.
- Visitas al consultorio son pagaderos en el momento del servicio. Iniciales de ____
- Si su hijo requiere tratamiento dental realizado en la oficina, se requiere un depósito de \$50 cuando se planifica. Este depósito se abonará a la paga de co para el siguiente tratamiento dental de su hijo. ____Initials
- Si su hijo requiere tratamiento dental en un centro de cirugía ambulatorio o bajo sedación consciente en la oficina, cualquier paga co debe pagarse antes de programar el servicio. ____Initials
- Por favor, comprenda que nuestro objetivo es proporcionar a su hijo el mejor cuidado dental posible. El objetivo de su compañía de seguros es controlar los costes. No están en el negocio de determinar lo que una atención óptima. Su seguro es un contrato entre usted y la compañía de seguros. Le facturará su seguro como una cortesía hacia usted. ____Initials

Cualquier saldo restante después de 45 días deben pagarse. Aceptamos efectivo, cheques, giros, VISA. Mastercard, descubrir y cuidar el crédito.

Firma del padre/tutor

fecha



Sparks Location
2145 Green Vista Dr.
Sparks, NV 89431
775.331.9477

Fallon Location
2152 Reno Hwy. #B
Fallon, NV 89406
775.423.9453

Perry Francis DDS
www.waskids.com



Política de citas incumplidas

Wild About Smiles confirma todas nuestras citas programadas como cortesía. Tenemos un sistema de confirmación automatizado que enviará un mensaje 72 horas antes de la cita de su hijo. Le pedimos que nos avise con al menos 48 horas hábiles para cancelar o reprogramar cualquier cita de rutina u operativa. Si no se recibe la notificación adecuada, se le puede cobrar una tarifa de cita rota de \$ 53.00 por niño, cualquier cita programada con nuestro higienista se le cobrará \$ 75.00 por niño.

Para nuestros casos de sedación u hospital, requerimos al menos 7 días hábiles para cancelar o reprogramar. Se requiere una tarifa de sedación/hospital de \$300 para programar la cita y se perderá si recibimos un aviso con menos de 7 días hábiles para cancelar o reprogramar.

Entendemos que la vida pasa y haremos todo lo posible para ser complacientes en ciertas situaciones. Por favor, no dude en hablar con nuestra oficina principal si tiene alguna pregunta. Gracias.

Firma del Padre / Tutor

fecha