



Andrew I. Horng, DDS

Diplomate, American Board of Pediatric Dentistry

121 Congressional Lane, Suite 500 • Rockville, MD 20852

phone: 301-881-0220 • fax: 301-881-7546

NORMAS DE LA OFICINA

Gracias por elegir nuestra oficina-Rockville Pediatric Dental- para el tratamiento dental de su niño. Estamos comprometidos en ofrecerle la mejor calidad de cuidado dental. Para su conocimiento, a continuación detallamos un resumen de las normas de nuestra oficina. Estamos dispuestos a contestar cualquier pregunta que usted tenga.

- Participamos con un número selecto de planes de seguro dental. Como nuestra participación con los seguros es negociada anualmente, las compañías con las que participamos están también sujetas a cambios anuales. Por favor corrobore con nuestro personal para confirmar nuestra participación corriente. Independiente de su afiliación con cierto seguro dental, usted es en última instancia responsable por el costo incurrido. Nosotros presentaremos los reclamos a la compañía de seguro correspondiente. Si por alguna razón la compañía de seguro no paga o pagan menos del reclamo usud. sería responsable por el pago.
- Entendemos que bajo ciertas circunstancias, tales como un tratamiento extensivo, usted puede incurrir en un balance pagadero a la oficina. En esta instancia le pedimos que el balance debido se pague por completo dentro de los treinta días, a menos que otro tipo de acuerdo se lleve a cabo.
- Nuestro presupuesto del gasto por tratamiento dental le proveerá información sobre el tratamiento anticipado y el costo del mismo. Es solo un presupuesto, y puede no reflejar el tratamiento o el costo exacto del tratamiento. Una vez que la restauración comienza existe la posibilidad de que un tratamiento más extensivo sea necesario, pues caries adicionales son a veces detectadas durante el tratamiento en áreas de deterioro y pueden exigir una restauración más compleja. Mientras ponemos nuestro mejor esfuerzo para ser precisos, es posible que nuestro presupuesto de costo inicial resulte en honorarios adicionales de los cuales usted será responsable. Todos los estimados son validadas por tres meses.
- Aceptamos pagos en forma de dinero en efectivo, cheque o tarjeta de crédito visa/mastercard. Una multa de \$25 se le aplicara si el cheque no es honorado por el banco.
- **Padre o tutor legal debe de acompañar el paciente durante la cita dental. Tutores deberán presentar documentación legal.**
- Si usted necesita cancelar su cita, le pedimos que se comunique con nuestra oficina lo más pronto posible. Por favor avísenos con 24 horas de antelación, así podemos ofrecer su cita a otro paciente que necesite tratamiento.
- Pacientes nuevos deben llegar de 10 a 15 minutos antes de su cita. Esto le permitirá tiempo suficiente para completar todo el papeleo necesario y/o para que nuestra oficina agregue su información en la base de datos. Aquellos pacientes que no vienen por primera vez, deben de llegar con cinco minutos de antelación a su cita. Esto permitirá que nuestra oficina confirme que la información proporcionada en el pasado es aún la actual, así como también para completar cualquier papeleo adicional.
- Nos esforzamos para mantenernos en horario y ver los pacientes en hora. Ocasionalmente encontramos necesario atender un paciente que presente un caso de emergencia. Apreciamos su paciencia y entendimiento si esto sucede durante su cita, y le aseguramos que haremos lo mismo si su niño tuviera esa necesidad.
- **Citas perdidas o canceladas, así como también las llegadas tarde, afectan a otros pacientes. Si algún núcleo familiar tiene dos citas, ya sea canceladas dentro de 24 horas o perdidas, la oficina se reserva el derecho de cobrarle un honorario de \$50.00 y/o negarle citas futuras a su niño. De la misma manera, si su familia tiene dos llegadas tarde, la oficina se reserva el derecho de negarle citas futuras a su niño.**

Gracias por su comprensión y cooperación. Estamos ansiosos de trabajar con usted y su niño.

He recibido copia de las normas de Oficina de Rockville Pediatric Dental.

Firma del Padre/Tutor

Fecha