

Barry C. Reynolds, DMD  
*Bienvenido a nuestra práctica!*

La mejor atención dental se basa en amistosa y mutua comunicación entre los miembros del equipo de nuestra práctica, el Dr. Reynolds y nuestra familia de los pacientes. Como nuestro objetivo es proporcionar un servicio superior para todos nuestros los pacientes pedimos su comprensión en las siguientes características de nuestra práctica. Le damos las gracias de antemano.

### **Citas**

Todas las visitas en nuestra Oficina son por nombramiento sólo. Como nos esforzarse por ver cada paciente en su momento reservada, los pacientes que llegan tarde puede se le pida que reprogramar como cortesía para el paciente de procedimiento. En el evento una cita debe ser reprogramado, por favor avisar nuestra Oficina tanto como posible. Necesitamos por lo menos 48 horas Observe citas de menores de 2 horas de tiempo reservado y una semana un aviso para las citas más de 2 horas. Corto cancelaciones nos impiden prestar atención a otros en necesidad de previo aviso y retrasar la finalización de su tratamiento. Por favor honrar los compromisos de tiempo con nosotros como el Dr. Reynolds respetará los compromisos de tiempo con usted.

### **Inversión / compromiso**

Nuestro objetivo es brindarle una óptima atención dental independientemente de la cobertura de seguro. En el comienzo de cada visita, los pacientes deben estar dispuestos a pagar en su totalidad o para aquellos con seguro dental su deducible y estima copago (a menos que han hecho arreglos con nuestros financiera Coordinador). Mejor se abordan cuestiones de seguros y cuestiones financieras en el momento el nombramiento está siendo planificado, no después de que el tratamiento ha sido iniciado. Permitimos a 45 días para seguro para cubrir su parte de tratamiento tarifas. Tras este tiempo, el equilibrio se convierte en la responsabilidad inmediata de la paciente. Somos una tercera parte las sus empresa y archivo de reclamaciones de seguros como un cortesía para nuestros pacientes. Seguimiento de paciente es importante si tenga en cuenta los beneficios no se ha recibido (un EOB) en un plazo de 30 días de tratamiento. En el improbable evento que su cuenta se convierten en delinquentes y se hace referencia a nuestro exterior Agencia de colección de que la cuenta será evaluado un 30 % adicional de los vencidos equilibrio para cubrir los honorarios legales.

### **Consentimiento**

Dr. Reynolds se diagnosticar y explicar el cuidado Te hace falta. Al reservar tiempo de tratamiento en nuestra Oficina, está reconociendo que desea esta atención. Nuestro personal y el coordinador financiero están dispuestos a examinar las tarifas y las recomendaciones de tratamiento con usted. Nos esforzaremos ofrecer toda la información que necesita para comprender sus necesidades, clínicos y financieros obligaciones.

Dar su consentimiento a la toma de fotografías, modelos de facilitar información que pueda ser necesaria al registro de la particulares hechos de mi caso junto con el examen necesario para tener información. Soy consciente de que se pueden necesitar para satisfacer radiografías y otros estudios los requisitos de diagnóstico de Dr. Reynolds. No hay garantía de fiabilidad ha Me ha dado que el tratamiento propuesto será curativa y/o con éxito a mi satisfacción completa. Debido a diferencias de pacientes individuales se existe un riesgo de fracaso, recaída, retratamiento selectiva o empeoramiento en mi presentar condición a pesar de la atención proporcionada, darse cuenta de que cualquier falta de mismo podría dar como resultado un menor que el resultado óptimo.

Sintonía \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_