



**POLÍTICA
PACIENTE**

CHIROPRACTIC

FINANCIERA DEL

- A. El paciente responsable por los pagos de su cuenta, independientemente de cualquier tercero pagador.
- B. Ningún paciente puede tener un balance personal de más de \$ 100.00 en cualquier momento.
- C. Los pagos por servicios se deben al momento que se le haga el tratamiento al menos que hayan hecho arreglos especiales.
- D. Pacientes con cualquier dificultad financiera deben hacer un pago cada semana cuando se ha hecho un acuerdo previamente.

Firma de Paciente: _____ Fecha: _____
(Si es menor de 18 años, firma de padre/tutor)

Firma de Testigo: _____ Fecha: _____