

**Michael Neeley, D.D.S., P.A.**

9301 North Central Expwy., Suite 585, Dallas, Texas 75231

Estimado paciente Asegurado,

Como cortesía de nuestro personal le ayudará con su póliza de seguro. nosotros aceptar la mayoría de seguros dentales y van a presentar reclamaciones por los servicios dentales elegibles. El seguro se considera una ayuda suplementaria en el cumplimiento de sus gastos dentales. Normalmente, no vale la pena todo lo que en algunos servicios, y ninguno en absoluto sobre los demás. Cada paciente ha elegido individualmente su política. Por lo tanto, cada plan puede variar a pesar de que puede ser con la misma compañía de seguros.

La estimación dada a nosotros por su compañía de seguros no está garantizada, y sujetas a cambios. Su importe estimado será debido en su totalidad en el momento los servicios son prestados. Por favor, tenga en cuenta que usted es responsable de todos los cargos no pagados por su compañía de seguros. Se recomienda que se familiarice con los límites de su cobertura y exclusiones.

Las reclamaciones de seguros se presentan a diario. Todas las reclamaciones no pagadas dentro de los 45 días siguientes a la fecha de presentación se deben en su totalidad por parte del paciente. Esto se aplica incluso si la demanda está en el proceso de apelación. La oficina le hará saber mediante el envío de una declaración si se produce algún tipo de cuentas. Cualquier saldo no resueltos últimos 90 días se enviarán a las colecciones. Ofrecemos muchos planes de pago para ayudarle con grandes saldos.

Por favor, recuerde, es su responsabilidad de dejar que nuestro personal sepa antes de su cita programada cualquier cambio con su estatus de seguro.

He leído y aceptado lo anterior Póliza de Seguro Dental.

---

**FIRMA**

**FECHA**