



Lora Williams, MS, RD, LD
Dietitian
721 N. Locust St.
Denton, TX 76201
(940) 380.8780

Política Financiera

POR FAVOR LEA Y FIRME QUE HA LEÍDO Y ENTENDIDO LA POLÍTICA FINANCIERA DE FULL CIRCLE NUTRITION.

1. **No se Presenta o Cita Cancelada** – Por favor, de por lo menos un aviso de cortesía 24 horas antes si usted no puede asistir a su cita. De no hacerlo, resultará en una cita perdida con un cargo de \$25 dólares que se le cobrará a usted.
2. **Cheques Devueltos** – Cualquier cheque devuelto por el banco se le cobrará un cargo de \$39 dólares por la devolución, además de un cargo por los servicios prestados para cubrir los cargos que incurran.
3. Si tiene seguro, presentaré una reclamación en su nombre. Sin embargo, la principal responsabilidad financiera le pertenece a usted. Si su compañía de seguro no paga por los servicios prestados dentro de 90 días, usted recibirá una factura. El pago se debe realizar dentro de los primeros 30 días a partir de que reciba la factura.
4. Arreglos de pago están disponibles en casos que impliquen dificultad financiera.
5. Cargos por servicios prestados no pagados después de 180 días serán enviados a una empresa de cobro o colecciones y reportados a los tres principales buros de crédito.
6. Usted será responsable por cualquier costo extraordinario relacionado con la acumulación de fondos adeudados a la dietista, incluido pero no limitado a, honorarios de agencia de cobro/colecciones, honorarios del abogado y honorarios de la corte.

Al firmar abajo, testifico que he leído, entendido, y acordado cumplir con la política financiera de Full Circle Nutrition.

Firma del paciente _____

Nombre del paciente _____ Fecha: _____