



PATS
PSYCHOLOGICAL ASSESSMENT
&
TREATMENT SERVICES, LLC
FOSTERING CHANGE. FOSTERING GROWTH

Daniel A. Patz, Psy.D., L.M.H.C.

Licensed Psychologist

Licensed Mental Health Counselor

Francine Odio, Psy.D., L.M.H.C.

Licensed Mental Health Counselor

Falta de Cita / Poliza de Cancelación Tarde

Información importante sobre su cuenta

Valoramos nuestra relación y estamos aquí para ayudarlo en su momento de necesidad. Tenga en cuenta que nuestra oficina tiene una **poliza de cita perdida**. Una cita perdida es cuando cancela con **menos de 48 horas de aviso**, llega más de 15 minutos tarde sin previo aviso o no se presenta a la cita. Hay un **cargo de \$50** por las citas perdidas que se deben pagar antes de su próxima cita. Cualquier excepción queda a exclusivo criterio de la oficina con la documentación adecuada.

Yo, el abajo firmante, he leído y entiendo la Falta de Cita/ Poliza de Cancelación tarde y acepto los términos anteriores. Por la presente autorizo que en el caso de una cita perdida, se cargará a la tarjeta de crédito \$ 50 antes de mi próxima cita.

Firma del padre / tutor

Fecha

Imprimir el nombre de la persona que firma

Si no es el paciente (Nombre del paciente) _____

Está firmando, ¿es usted tutor legal, custodio o tiene un Poder para este paciente, para tratamiento, pago u operaciones de atención médica? Si o no

Daniel A. Patz, Psy.D., L.M.H.C.

Licensed Psychologist

Licensed Mental Health Counselor

Francine Odio, Psy.D., L.M.H.C.

Licensed Mental Health Counselor

2901 West St Isabel Street, Suite A-1, Tampa FL 33607

Tel: 888-666-3089

www.patsconsultants.com