



## **IMPORTANTE:** **Información sobre el pago de la consulta odontológica**

### **Fecha(s) de la clínica:**

Estimado padre, madre o tutor:

Nuestros registros indican que usted inscribió a su hijo(a) en la próxima clínica dental en la escuela, y que eligió abonar la tarifa reducida para la limpieza dental, la revisión y el tratamiento con flúor.

### **A CONTINUACIÓN ENCONTRARÁ LAS OPCIONES DISPONIBLES PARA REALIZAR EL PAGO POR CUENTA PROPIA:**

**Cheque/Giro postal** — Emitir a nombre de

Por favor, escriba el nombre completo de su hijo(a) en el campo de “memo”. Este pago puede enviarse con su hijo(a) el mismo día de la consulta odontológica (o antes, si la escuela lo permite)

**Pago con tarjeta** — Aceptamos tarjetas de débito, crédito, cuentas de ahorro para la salud (health savings account, HSA) y cuentas de gastos flexibles (flexible spending account, FSA). Puede comunicarse con nuestro centro de atención telefónica, al **800.409.2563**, para proporcionar la información de pago. No se realizarán cargos en las tarjetas hasta el día de la clínica.

**Centro de Atención telefónica: 800.409.2563**

**Horarios de atención:** Lunes a jueves de 8 a.m. a 9 p.m. ET  
Viernes de 8 a.m. a 5 p.m. ET

¡Nuestro equipo odontológico escolar está muy contento de poder atender a su hijo(a)!

