

# Family Eyecare Specialists, PLLC

BIEN VENIDOS A NUESTRA OFICINA

## Información del paciente

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Primer \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Nombre de apodo \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenina \_\_\_\_\_ Status Matrimonial C D S M SL  
Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_  
Numero Primario Casa T C \_\_\_\_\_ Segundo Numero Casa T C \_\_\_\_\_ Tercero Casa T C \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Seguro Social \_\_\_\_\_  
Empleado \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  
¿Quién lo referio a nuestra oficina? \_\_\_\_\_  
Nombre de pariente que no vive con ud \_\_\_\_\_ relación \_\_\_\_\_  
Numero de teléfono \_\_\_\_\_

## Persona Responsable:

(ocupa llenar si es menor de 18)

## Información de la aseguranza:

\*\*\*\*FAVOR DE PRESENTAR TODAS TARJETAS PARA COBRAR CORRECTO\*\*\*\*

## Medical

Primer Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
Relacion al paciente \_\_\_\_\_ Seguro Social \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Domicilio si es diferente de paciente \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_  
Nombre de Aseguranza \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_  
Numeracion de Poliza \_\_\_\_\_ Numeracion de Grupo \_\_\_\_\_

## Aseguranza de Vista

Nombre de Aseguranza \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_  
Numeracion de poliza \_\_\_\_\_ Numeracion de grupo \_\_\_\_\_

## Aseguranza secundaria

Primer Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
Relacion al paciente \_\_\_\_\_ Seguro Social \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Domicilio si es diferente de paciente \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_  
Nombre de Aseguranza \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_  
Numeracion de Poliza \_\_\_\_\_ Numeracion de Grupo \_\_\_\_\_

Yo doy autorización para proveer información personal tocante la salud con agencias para que la cuenta se resuelva rápidamente. Tambien autorizo que se pague con la aseguranza y entiendo que el saldo será mi responsabilidad de pagar sin importar lo que pague el aseguranza.

¿ Prefiere ser contactado por teléfono, correo electrónico o por texto al celular?

Correo electrónico \_\_\_\_\_