

North Coast Dental
1001 W. San Marcos BLVD. #106C
San Marcos CA 92078
(760)736-9200

Queridos pacientes,

Pedimos que notifique a nuestra oficina 24 horas antes de su cita programada. Habrá un cargo de cancelación de \$30. Para evitar esta tarifa, por favor notifique a nuestra oficina 24 horas antes de todas sus citas si debe cancelar o reprogramar.

Yo _____ entiendo las reglas del cobro de cancelación. Si se me cobra, entiendo que sería mi responsabilidad de pagar la tarifa.

Firma del paciente

Fecha