



Steven Machtinger, M.D.
Consultants in Allergy and Asthma of Children and Adults

Steven Machtinger, MD, FAAAAI

Dean Kardassakis, MD, FAAAAI, FAAAAI

Estimado paciente:

Gracias por hacer una cita con uno de nuestros especialistas en alergia. Su cita está prevista para este día _____ a esta hora _____.

- Por favor, asegúrese de traer con usted lo siguiente:
- Forma de Registro
- Forma de Póliza Financiera
- Tarjeta(s) de Seguro
- Referencia o la autorización de su médico primario si es requerido por su plan de seguro
- Co-pago (aceptamos efectivo, cheques, Visa MasterCard y American Express)

Es su responsabilidad asegurar que su información de seguro es correcta y está actualizada.

Si una referencia se requiere debe ser válido y vigente en el momento de la visita.

Para preguntas sobre la cobertura o los pagos de esta visita por favor, póngase en contacto con su compañía de seguros.

Se requiere 24 horas de aviso si no puede asistir a su cita programada. Un cargo de procesamiento se cobra si no nos notifica a tiempo.

Si usted tiene alguna pregunta antes de su visita por favor, póngase en contacto con nosotros.

Visite nuestro sitio web en www.allergic.net.

Tenga en cuenta: No validamos para el estacionamiento.

100 South Ellsworth Avenue, Suite 700
San Mateo, CA 94401

TEL: (650) 696-8230 Fax (650) 696-8238
Email: doctorsneeze@gmail.com