



TLC Pediatrics



Nombre del paciente : _____

Fecha de nacimiento : _____

Firma del padre : _____ **Fecha :** _____

Nosotros entendemos, que cosas pasan. Pero por favor de respirar nuestro tiempo tambien. Una simple llamada , texto, or email. Nos deja saber que no puede venir a su cita. Si usted no le deja saber a la officina que no ba puder venir. Le puden dar un cobro de no llamar ni presentarse polica . La primera vez son \$15.00. La se segunda vez serian \$30.00. y la tercera vez puden que lo den de alta como paciente en esta oficina.

