

Información de Tarifas

Examen para paciente nuevo \$107-\$193

Rayos-X / Por Serie \$48-\$90

Manipulación/ Ajuste \$68-\$93

Consulta Inicial de Nutrición \$75-\$125

Consulta de seguimiento de Nutrición \$50-\$75

He leído los códigos y tarifas y entiendo el costo de mi cuidado Chiropráctico y de Nutrición. Entiendo que soy responsable por cualquier copago y deductibles relacionados con mi cuidado, siempre y cuando éstos sean aplicables. El pago se debe en el momento de servicio.

Si mi tratamiento está relacionado a un reclamo de accidente o lesión personal, todas las facturas deberán pagarse al 100% según lo señala ésta lista de tarifas, independientemente del resultado final del caso.

Comenzando el 1ero de Septiembre, 2018, se le cobrará \$35 por "no asistir" y por cancelaciones hechas con menos de 24 horas de antelación.

He leído y entiendo completamente las polizas financieras y los precios.

Firma: _____ Fecha: _____