

Ronald S. Oser, M.D., P.A.
Marcie O. Wertlieb M.D.
14201 Laurel Park Drive, Suite 208
Laurel, MD 20707
Phone: 301-498-6616
Fax: 301-498-8030

Numero de Cuenta: +Account ID+

Fecha y hora de cita: **+Next Appointment Date+**

Querido +patient First Name+ +Paient Last name+,

Esta carta es para recordarle de su cita y darle la bienvenida a nuestra práctica. Adjunto encontrará una hoja de registro que usted tendrá que llenar y llevar con usted a su cita.

Si su seguro de salud requiere una referencia, por favor obtenga esta información de su médico de atención primaria. Su cita será reprogramada si no tiene una referencia válida.

Por favor traiga con usted a su cita los siguientes artículos:

- Tarjetas del seguro
- Una orden escrita de su médico remitente, la referencia de seguro, si se aplica.
- Lista de todos su medicamentos
- Formulario de registro relleno

Tenga en cuenta que las reglas de nuestra oficina han cambiado a partir del 01 de Febrero 2010 para reflejar un cargo de \$50.00 si usted no cancela su cita dentro de 24 horas antes de su cita. Si necesita cancelar su cita, asegúrese de darnos un aviso dentro de 24 horas para evitar cargos adicionales a su cuenta.

Si usted tiene alguna pregunta o duda, comuníquese con nosotros al (301)498-6616.

Gracias de atemano por su cooperación.

Sinceramente,

Ronald S. Oser, M.D., P.A.
Marcie O. Wertlieb, M.D.