

NEW BRAUNFELS PEDIATRIC ASSOCIATES, P.A.

1535 E. Common Street, & Annex Bldg. 1533 E. Common Street, New Braunfels, Texas 78130
 & 237 Hunters Village, New Braunfels, Texas 78132
 Office # (830)625-9153 Fax # (830)609-0572

Timothy Owens, M.D., Mark Statler, M.D., Jay Weinberg, M.D., Sarah Rieger, M.D., Ramona Peck, M.D., Michelle Bernardy, M.D.,
 Rachel Hayden, PA-C., Wendi Reagan, RN, CPNP, Ismaela Gomez, DNP, RN, CPNP, Kristen Roach, RN, CPNP, Sherry Martinez, RN, CPNP

Gracias por elegir nuestra oficina. A fin de atenderie correctamente, necesitaremos la información siguiente.

INFORMACIÓN PACIENTE

NOMBRE: Último	Primer	M.I.	Edad	Géneo
Fecha de Nacimien	Telefoee de casa de paciente			
Dirección Paciente	Cludad	Estado	Código postal	
Niño Vive Con	Nombre de Emergencia y Relacion		Teléfono de Emergencia*	
El Nombre de La Madre	A Casa Telefoee *		Teléfono celular *	
La Dirección de la Madre	Cludad	Estado	Código postal	
La Fecha de la Madre de Nacimiento	Seguridad social *		Permiso de conducir *	
El Patrón de la Madre	Telefoee		La Dirección de Correo Electrónico de la Madre	
El Nombre del Padre	A Casa Telefoee *		Teléfono celular *	
La Dirección del Padre	Cludad	Estado	Código postal	
La Fecha del Padre de Nacimiento	Seguridad social *		Permiso de conducir *	
El Patrón del Padre	Telefoee		La Dirección de Correo Electrónico de la Padre	
Los Nombres Llenos del Hermano				
Razón de visita de hoy				
Antiguo Doctor			Mandado por	

INFORMACIÓN DE SEGUROS (Por favor presente la tarjeta de seguros en el tiempo de la visits)

Nombre de Compañía de Seguros Primaria	Dirección de Compañía de seguros	Cludad	Estado	Código postal
Nombre de Tenedor de Política Código postal	Fecha de Nacimiento	Tenedor de Política Se dirige	Cludad	Estado
Grupo *	Política *	Cantidd de co-paga		
Nombre de Compañía de Seguros Secundaria	Dirección de Compañía de seguros	Cludad	Estado	Código postal
Nombre de Tenedor de Política	Fecha de Nacimiento	Tenedor de Política Se dirige	Cludad Estado	Código postal
Grupo *	Política *	Cantidd de co-paga		

Por este medio autorizo el pago de beneficios de seguros a Timothy Owens, M.D., Mark Statler, M.D., Jay Weinberg, M.D., Sarah Rieger, M.D., Ramona Peck, M.D., Michelle Bernardy, M.D., Rachel Hayden, PA-C, Wendi Reagan, RN, CPNP, Ismaela Gomez, DNP, RN, CPNP, Kristen Roach, RN, CPNP y Sherry Martinez, RN, CPNP. También autorizo a los susodichos nombrados anteriormente para liberar la información para pagos de beneficios. Una fotocopia será tan válida como el original.

He leído y entiendo la política financiera de la práctica y consiento en estar ligado por sus términos. También entiendo y estoy de acuerdo que tales términos pueden ser enmendados de vez en cuando por la práctica. Para cualquier atenuación o circunstancias extrañas, por favor póngase en contacto con el administrador de clinica Mary Owens, RN, CMPE, CMM, CPC, CPEDC en (830) 625-9153.

Firma	Fecha
-------	-------