



**Caridades Católicas – Diócesis de Rockville Centre
Servicios Dentales**

Notificación de cancelación, no avisar, no presentarse a su cita

Yo, _____ entiendo que al perder mi cita o no avisar a la oficina con 24 horas de anticipación, estaré sujeto a pagar una multa de \$20.00 o será suspendido de recibir servicios dentales de Caridades Católicas por tiempo indefinido.

Nombre del paciente o guardián: _____

Firma: _____

Testigo: _____

Fecha: _____