



WEHRKAMP DENTISTRY

PLAN DE AHORRO

Seleccione un plan: Niño individual Una sola persona Dos personas Familiar

Porfavor responda a todas las preguntas o indique si no corresponde a usted

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: _____ Apellido: _____
Fecha de
Nacimiento: _____
Correo Electronico: _____
Dirección: _____
Telefono de Casa: _____ Telefono de Trabajo: _____
Numero de Celular: _____
Correo Electronico: _____

INFORMACIÓN PERSONAL DE SU ESPOSO(A) O PAREJA

Nombre: _____ Apellido: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Numero de Celular: _____
Correo Electronico: _____

HIJOS

Nombre: _____ Apellido: _____
Nombre: _____ Apellido: _____
Nombre: _____ Apellido: _____
Nombre: _____ Apellido: _____
Nombre: _____ Apellido: _____

Firma de el Miembro

Fecha

Firma de el Padre o Tutor(Si es un menor de 18)

Fecha

Despues de el termino inicial de un año este contrato sera renovado automaticamente por otro año al menos que sea cancelado por escrito treinta dias antes de la fecha de vencimiento. Usted recibira una notificación 45 dias y otra a los 30 dias antes que se venza su contrato. Si para ese entoces usted decea cancelar su contrato responda a la notificación o llame a la clinica directamente. Si por alguna razon usted olvida responder o cancelar, se le puede hacer un reembolso siempre y cuando no se hayan utilizado ninguno de los beneficios despues de la renovación.

Una forma de Autorizacion de pago recurente es requerida.



WEHRKAMP DENTISTRY PLAN DE AHORRO

El plan de ahorro de Wehrkamp Dentistry es de un año de contrato, empezando desde la fecha en el que el contrato fue firmado por el paciente y por Wehrkamp Dentistry. I. Nuestro programa de ahorros esta diseñado para proveer acceso a cuidado dental costeable.

BENEFICIOS DENTALES INCLUYE:

- **Dos Profilaxis/Limpiezas Dentales** (Limpieza de Adulto o Niño y Mantenimiento Periodontal)
- **Dos Exámenes: Comprensivo** (Pacientes Nuevos) **Periodico** (visitas recurrentes)
- **Radiografías Anuales** (Radiografías de Mordida, Serie Completa de Radiografías o Radiografía Panorámica si es necesario).
- **Dos tratamientos de Fluoruro.**

*****TODOS LOS OTROS SERVICIOS OFRECIDOS POR WEHRKAMP DENTISTRY TENDRAN UN DESCUENTO DE 15%*****

COSTOS:

- **Niño individual** (De 13 años o menos) = **\$315**
- **Una sola persona** (De 14 años o mas) = **\$425**
- **Dos personas** (Pareja casada) = **\$750**
- **Familia** (De tres miembros o mas)
 - **1er Miembro = \$375**
 - **2do Miembro = \$350**
 - **3er Miembro = \$325**
 - **Miembros adicionales \$300 cada uno**

EXCLUSIONES Y LIMITACIONES:

- Este contrato es solo para servicios realizados por un miembro de el equipo de Wehrkamp Dentistry.
- Este contrato no reemplaza, elimina o modifica ningun otro contrato de Wehrkamp Dentistry.
- Este contrato no da descuentos a servicios que ya han sido realizados.
- Planes familiares estan limitados a familias de 3 personas o mas.
- Miembros de una familia deben vivir en la misma casa que la persona que hizo el contrato(al menos que esten en el colegio) esto se limita solamente a familia inmediata (padres e hijos), y solo se pueden incluir en el plan familiar hasta la edad de 20 años.
- Descuento maximo por procedimiento es de \$500
- El pago se tiene que realizar el dia en el que se da el servicio.
- No se puede usar o combinar con ningun otro descuento o promoción.
- No se podra realizar ningun reembolso en ningun momento si es que el participante decide no utilizar su plan.