



DECATUR PEDIATRIC GROUP, P.A.
 Providing medical care for newborns, children and teens

**FORMA DE LA NOTIFICACIÓN
 HONORARIO DE SERVICIO DE LA ADMINISTRACIÓN (ASF)**

Decatur Pediatric Group da la opción de pagar un honorario anual de \$25.00 la terminación de hasta 3 formas administrativas, tales como comprobaciones del campo, usos del seguro, formas de la escuela, formas de FMLA, formas educativas, o historia financiera. Si usted elige pagar para los servicios o las formas individuales, el honorario es \$15.00 por forma. Los honorarios de la forma no son cubiertos por el seguro.

Por favor nota: No hay carga para las excusas de la escuela, las formas de la remisión del seguro y las prescripciones escritas.

_____ Sí, elijo para pagar el A.S.F anual (*nombres del paciente de la lista*)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

_____ No, declino pagar el A.S.F. y prefiera pagar la terminación de formas (*comprobaciones del campo, guardería, etc.*) para (*nombres de los pacientes de la lista*)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Nombre de padre: (imprima por favor)

 Firma del padre:

 Fecha