

En un esfuerzo por eliminar portapapeles y lapiceros, y para reducir el tiempo que pasa en nuestra oficina, nos gustaría que nuestros pacientes completaran su documentación antes de su cita con nosotros. Lea los siguientes documentos:

- Aviso de Prácticas de Privacidad
- Política Financiera
- Exámenes Preventivos para el cuidado de los ojos
- Protocolo de Práctica Limpia

Por favor complete su Historial Médico en nuestro sitio web en www.VistaEyeCareCO.com:

1. Presione en el Menú "Acerca de"
2. Presione en "Formularios de bienvenida y política de asistencia"
3. Presione en el botón "Formularios en línea"
4. ¡Complete su historial médico y envíelo de forma segura a nuestra oficina!

Al firmar este formulario, reconozco que he leído y acepto el papeleo previo al examen de Vista Eye Care mencionado anteriormente.

Firma del paciente

Nombre del paciente (impreso)

Fecha

Por favor, traiga este formulario firmado con usted a su cita. Si tiene preguntas sobre cualquiera de estas políticas antes de su examen, llámenos al (303) 450-2020 o envíenos un correo electrónico a info@vistaeyecareco.com.

Gracias, y esperamos su examen con nosotros!