



## Suburban Pediatrics

Robert G. Morgann, M.D.  
Gregory P. Guerriero, D.O.  
Stephen C. Lods, M.D.  
Stephanie Sherrill, M.D.  
Kymberly Selden, M.D.  
Mary P. Garrison, M.D.  
Cynthia R. Greenlee, M.D.

3396 Cloverleaf Parkway • Kannapolis, NC 28083  
Phone: (704) 403-7740 • Fax: (704) 403-7750

2101 Shiloh Church Road, Suite 101 • Davidson, NC 28036  
Phone: (704) 439-3700 • Fax: (704) 439-3729

Shelley A. Houston, M.D.  
LaClaire W. Stewart, M.D.  
Tanvi N. Desai, M.D.  
Mary Jasmine, F.N.P.  
Nathalie A. Carrizosa, C.P.N.P.  
Becky Hammett, R.N., C.M.P.E.  
*Clinic Administrator*

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nuestra Clínica utiliza rutinariamente el laboratorio de pacientes externos del Centro Médico CMC-NorthEast como una fuente principal para análisis de sangre, cultivos de orina, etc. Algunas compañías de seguros requieren que los trabajos de laboratorio sean enviados a un centro alternativo tales como Lab. Corp., Spectrum, etc. Es su responsabilidad como paciente el saber que laboratorio es aceptado por su compañía de seguros. Por favor háganos saber que laboratorio usar cuando venga a cada una de sus visitas. El no informarnos del laboratorio correcto podría resultar en pagos extras por los servicios de pacientes externos.

Al firmar esta forma, tomo responsabilidad por cualquier factura/cuenta que contraiga como resultado de haber enviado los trabajos de laboratorio al centro equivocado.

\_\_\_\_\_  
Padre/Guardián/Firma del Paciente

\_\_\_\_\_  
Fecha