



655 WALNUT ST. West Reading, PA, 19611
Mailing Address: PO Box 6946, Wyomissing, PA 19610-6946
Phone: 610-372-9222 Fax: 610-372-0232
Website: www.aacpp.com

Dear Parent:

Thank you for choosing us for your child's medical home!

At your recent registration appointment, your child was scheduled for a New Patient Check-up Appointment. We set aside extra time for the first check up visit for all of our new patients, so that we can take the time to get to know your child and address any concerns you might have. We look forward to seeing you!

If, for any reason, you find that you cannot make this appointment, we require 24 hours notice for cancellation. We will be happy to reschedule your appointment when you call to cancel.

If you do not call to cancel and do not show up for the first new patient appointment that we have scheduled for you, our office policy requires that we dismiss your family from our practice.

Sincerely,
All About Children Pediatric Partners, PC

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Querido Padre:

Gracias por elegirnos para el hogar médico de su niño!

En su cita reciente del registro, programaron a su niño para una cita de paciente nuevo del chequeo. Ponemos mas tiempo para la visita del físico para todos nuestros nuevos pacientes, para que podemos tomar todo el tiempo que requiere a conocer a su niño y para contestar todos sus preguntas y preocupaciones que tenga para su niño. ¡Miramos adelante a verle!

Si, por cualquier razón, usted encuentra que usted no puede asistir a esta cita, requerimos 24 horas de aviso para la cancelación. Tomaríamos placer en reprogramar esta cita para usted.

Si usted no llama para cancelar y no presentarse el primer paciente nueva cita que hemos programado para usted, nuestra oficina política requiere que se desestime su familia desde nuestra práctica.

Atentamente,
All About Children Pediatric Partners, PC

Firma de los padres/tutor: _____ fecha: _____