

DRA. ALICIA ROBERTSON  
9417 FLOWER AVENUE  
SILVER SPRING, MD 20901

---

TELEPHONE: (301) 588-3310

### LIBERACION DEL SEGURO

YO ACEPTO RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER Y TODO TRABAJO QUE NO PAGUE MI SEGURO DENTAL YA SEA POR:

- SERVICIOS NO CUBIERTOS O QUE PAGUEN MUY POCO
- PORQUE NO CONSEGUI AUTORIZACION PREVIA POR EL SERVICIO
- PORQUE NO COMPLETE LOS PAPELES APROPIADOS PARA EL REEMBOLSO.
- POR TENER DENTISTAS QUE NO PARTICIPAN CON EL PLAN DEL SEGURO.
- PORQUE SE CADUCO EL TIEMPO DE COBERTURA
- POR PROVEER INFORMACION INCORRECTA
- OTRAS CIRCUSTANCIAS NO ANTICIPADAS

---

NAME

DATE

---

TESTIGO

DATE