



Miguel A. Silva, M.D. ♦ Maria D. Martínez-Cruz, M.D. ♦ Valerie M. Ríos, M.D.

Robyn F. Cantwell, A.P.R.N. ♦ Myra S. Guillen, A.P.R.N.

7848 Lake Underhill Road ♦ Orlando, FL 32825

Phone (407) 275-2676 ♦ Facsimile (407) 275-2681

### ANNOUNCEMENT

We are pleased to inform you that as of January 29, 2019 we have been awarded the NCQA Patient-Centered Medical Home (PCMH). As your primary care physician, we will ensure your child's healthcare needs are primary priority.

#### Please sign with your initials:

\_\_\_\_ Our office hours are Monday–Friday 8:00 AM–7:30 PM and Saturday 8:00AM–12 PM.

\_\_\_\_ Always call our office first as we are here to serve you with 24 hours care. Our answering service and TeleHealth are available at 407-275-2676 for your needs after hours and weekends. Unless your feel it is a life-threatening emergency then dials 911.

\_\_\_\_ Following the American Academy of Pediatrics (AAP) guidelines for periodic check up (physicals) is our recommendation. **Birthday = YEARLY Physical exam** after age 3. Birth to age 3 is more frequent. Your child's schedule is \_\_\_\_\_ (employee name as education).

\_\_\_\_ Our practice only accepts children that parent/guardian agree to following current vaccine guidelines.

\_\_\_\_ We offer same day sick (urgent and emergent) appointments.

\_\_\_\_ After hour urgent care should try to be limited to our closed office hours.

\_\_\_\_ Emergency room visits should be for life threatening emergencies such as 911.

\_\_\_\_ Follow up after emergency room, urgent care, hospitalizations, and specialist visits will be seen in our office.

Child's Name: \_\_\_\_\_ Child's DOB: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(Print)

Parents Name: \_\_\_\_\_  
(Print)

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_  
(Signature)



Miguel A. Silva, M.D. ♦ Maria D. Martínez-Cruz, M.D. ♦ Valerie M. Ríos, M.D.

Robyn F. Cantwell, A.P.R.N. ♦ Myra S. Guillen, A.P.R.N.

7848 Lake Underhill Road ♦ Orlando, FL 32825

Phone (407) 275-2676 ♦ Facsimile (407) 275-2681

### ANUNCIO

Nos complace informarle que hemos sido galardonados con el Hogar médico centrado en el paciente (PCMH) de NCQA. Como su médico de atención primaria, nos aseguraremos de que las necesidades de atención médica de su hijo sean la prioridad principal.

### **Por favor firme con sus iniciales:**

\_\_\_ Nuestro horario de oficina/atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 7:30 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 12 p.m.

\_\_\_ Siempre llame a nuestra oficina primero ya que estamos aquí para servirle con atención las 24 horas. Nuestro servicio de contestador y TeleHealth está disponible al 407-275-2676 para sus necesidades después de las horas laborables y los fines de semana. Si piensa que su hijo esta en una situación de emergencia, debe llamar al 911.

\_\_\_ Nuestra recomendación es seguir las pautas de la Academia Americana de Pediatría (AAP) para el chequeo periódico (exámenes físicos). **Cumpleaños = Examen Físico anual** después de los 3 años. Desde el nacimiento hasta los 3 años es más frecuente. El horario de su hijo es \_\_\_\_\_ (nombre del empleado como educación).

\_\_\_ Nuestra práctica solo acepta niños que los padres / tutores aceptan seguir las pautas actuales de vacunas.

\_\_\_ Ofrecemos citas para el mismo día por enfermedad (urgente y de emergencia).

\_\_\_ Después de hora, la atención de urgencia debe limitarse a nuestro horario de atención cerrado.

\_\_\_ Las visitas a la sala de emergencias como 911, deben ser para emergencias que pongan en peligro la vida.

\_\_\_ El seguimiento después de la sala de emergencias, atención de urgencia, hospitalizaciones y visitas a especialistas se verán en nuestra oficina.

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del niño: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Letra de molde)

Nombre del padre/guardián: \_\_\_\_\_  
(Letra de molde)

Firma del padre /guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / 20 \_\_\_\_  
(Firmar)