

LIBRO DE COMUNICACIÓN DE FACTURAS MÉDICAS

| Información sobre la factura | | | |
|------------------------------|-----------|-------------------|-----------------------|
| # de Cuenta | Proveedor | Fecha de servicio | De que es la cuenta B |
| | | | |
| | | | |

Información de con quien usted hablo

| Fecha de contacto | Hora | Nombre | Titulo como el representante de su cues | Credenciales (RN Dr., ninguno) |
|-------------------|------|--------|---|--------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Notas |
|-------|
| |
| |
| |

Utah Care Notebook

UTAH CARE NOTEBOOK

(Adapted from the Care Notebook with permission, Children's Hospital and Regional Medical Center, Seattle, WA, 2003.)
Utah Department of Health, c. 2005