



Greenleaf Medical Associates

401 S. Greenleaf St, Ste 1, Park City, IL 60085
565 Lakeview Pkwy, Ste 100-C, Vernon Hills, IL 60061
Ph (847) 662-0978 / Fx (847) 662-1395
www.greenleafmedical.com

Patient Printed Name/Nombre de Paciente

Date of Birth/Fecha de Nacimiento

What is an Annual Wellness Visit?

Having a wellness visit is a great opportunity to take charge of your health. Wellness visits can help find problems early or prevent health problems before they occur. If problems are found early, they may be easier to treat and less likely to pose serious risks to your health.

PLEASE NOTE: Follow-ups for ongoing medical conditions, medication refill requests, referrals, and/or treatments ordered or provided based on signs/symptoms you share with the provider or that are noted at the time of your wellness visit will not be covered as part of the wellness exam and you will be financially responsible.

IMPORTANT NOTE: Some insurance carriers consider annual based on the exact date you were seen in the past year, other carriers allow an annual anytime during a calendar year. Please check with your insurance carrier prior to scheduling your annual visit to determine their coverage guidelines.

I have received, read and understood the above statement.

Que es una Visita de Bienestar Anual?

Tener una visita de bienestar es una gran oportunidad para hacerse cargo de su salud. Visitas de bienestar anuales pueden ayudar a detectar problemas a tiempo o prevenir problemas de salud antes de que ocurran. Si se encuentran problemas a tiempo, pueden ser mas faciles de tratar y menos propensos a presentar serios riesgos para su salud.

PORFAVOR NOTE: Las consultas de revision para condiciones medicas, las solicitudes de medicamentos, referencias y/o tratamientos ordenados o dados a base de los signos/sintomas que comparta con el proveedor o que se descubran en el momento de su visita de bienestar no seran cubiertos como parte de la visita de bienestar anual y usted sera responsable financieramente.

NOTA IMPORTANTE: Algunas companias de aseguransas consideran un anual basado en la fecha exacta en que se observaron en el ultimo año, otros portadores permiten una Visita de Bienestar Anual en cualquier momento durante un año calendario. Por favor, consulte a su aseguransa antes de programar su visita anual para determinar su cobertura.

He recibido, leído y comprendido la declaracion anterior.

Patient's Signature/Firma de Paciente

Date/Fecha