



**NEW HORIZON FAMILY DENTAL CARE
1 MEMORIAL MEDICAL DRIVE
GREENVILLE, SC 29605**

TO COMPLETE REGISTRATION, YOU MUST BRING THE FOLLOWING:

1. Proof of Identity
 - Adults: Drivers License or Other Picture Identification

 - Children: Birth Certificate
School Record or School ID Card
Nursery or Daycare Record
 2. Social Security Card
 3. Proof of Coverage
 - Current Medicaid Card (if applicable)
 - Current Insurance Card (if applicable)
 4. If Applying for Sliding Fee Discount:
 - Tax Return (from last year)
 - Proof of Household Income: Three Most Recent Paycheck Stubs
- PLEASE NOTE:***
- YOU MUST PROVIDE PROOF OF IDENTITY AND PROOF OF INCOME TO BE CERTIFIED FOR SLIDING FEE.
 - ANNUAL RECERTIFICATION IS REQUIRED.

**YOUR VISIT MAY BE DELAYED UNTIL THE
REQUIRED INFORMATION IS PROVIDED.
YOU WILL BE FINANCIALLY RESPONSIBLE
FOR FULL CHARGES.**

NO FREE SERVICES, NO EXCEPTIONS.



**NEW HORIZON FAMILY DENTAL CARE
1 MEMORIAL MEDICAL DRIVE
GREENVILLE, SC 29605**

PARA COMPLETAR SU REGISTRACION, NECESITA TRAER LO SIGUIENTE:

1. Prueba De Identidad
 - Adultos: Licencia Para Conducir U Otra Identificacion Con Fotografia

 - Niños: Certificado De Nacimiento
Carnet De Escuela O Reporte De La Escuela
Registro De La Guarderia

2. Carnet De Seguro Social

3. Comprobante De Seguro Medico (Dental)
 - Carnet De Medicaid (si aplica)
 - Carnet De Seguro Medico (si aplica)

4. Si Esta Solicitando Un Descuento:
 - Los Trés Ultimos Talonarios De Cheques De Pago
 - Formulario De Impuestos De Ganancia
 - Por Favor:***
 - Necesita Presentar Prueba De Identidad Y Salario Para Calificar En El Descuento
 - Recertificaion Anual Es Requerido.

**SU VISITA PUEDE SER RETRASADA HASTA
QUE LA INFORMACION SEA PROPORCIONADA.
USTED SERA FINANCIERAMENTE
RESPONSABLE POR TODOS LOS
HONORARIOS.**

**LOS SERVICIOS NO SON GRATUITOS,
SIN EXCEPCION ALGUNA.**