



NEW HORIZON FAMILY HEALTH SERVICES, INC
130 MALLARD STREET
GREENVILLE, SC 29601

PARA COMPLETAR SU REGISTRACION, NECESITA TRAER LO SIGIENTE:

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. Record de Vacunacion (edades 0-18)

4. Comprobante De Seguro Medico

- Carnet De Medicaid (si aplica)
- Carnet De Seguro Medico (si aplica)
- Tarjeta de Seguro Medico (si aplica)

5. Si Esta Aplicando Para Un Decuento:

- 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 Annual 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.**