

Estimado cliente del Centro Gronowski,

Entendemos que desde que la clínica está físicamente cerrada, muchos de ustedes están preguntando como hacer los pagos de los servicios.

Tenemos varias opciones para usted.

1. Usted puede enviar un cheque o money order a la clínica. Nuestra gerente de finanzas de la clínica recoge la correspondencia varias veces por semana y toma los pagos que llegan. La dirección es:  
The Gronowski Center  
Attn: Financial Office Manager  
5150 El Camino Real Suite C-15  
Los Altos, CA 94022
2. Usted puede completar el formulario de tarjeta de crédito abajo y le cobraremos por su cantidad específica. Puede enviar el formulario a la clínica (misma dirección que arriba) o puede enviar fax del formulario a nuestro fax confidencial # (650) 961-9310. Por correo electrónico envíe a: [Clinic\\_Finances@paloaltou.hush.com](mailto:Clinic_Finances@paloaltou.hush.com).

Gracias de todos nosotros en la clínica.

### Gronowski Center Información de Pago por Tarjeta de Crédito

Nombre(s) de Cliente(s) del Gronowski Center:

Nombre en tarjeta:

Numero de tarjeta:

Fecha de expiración de la tarjeta (XX/XX):

Código de seguridad (números en la parte de atrás, o 4 números en el frente para AmEx):

Dirección de facturación:

Ciudad:

Estado:

Código Zip:

Cantidad de cobro hoy: \$

*Yo autorizo al Gronowski Center a utilizar la información de mi tarjeta de crédito y procesar mi pago.*

Sí     No

**X**

Fecha:

Updated 7/2021