



Fecha \_\_\_\_\_

Querido/a \_\_\_\_\_

Usted ha sido referido a nuestra clínica por

\_\_\_\_\_

Para una evaluación cardíaca. Su cita es en \_\_\_\_\_

Por favor, llegue 15 minutos antes para completar el papeleo.

Nuestra oficina está ubicada en **310 East Broadway, Louisville, KY 40202**. Estamos entre las calles Preston y Floyd, frente de Norton Medical Pavilion.

Traiga una identificación con foto, una tarjeta de seguro de salud (si tiene una) y una lista de sus medicamentos. Si no tiene seguro de salud, complete los documentos adjuntos de dificultades financieras para calificar para la atención gratuita. Traiga documentación de sus ingresos.

**Si no puede asistir a esta cita, llámenos al 502-245-0002 a más tardar**

\_\_\_\_\_

Esperamos verte pronto.

Suyo Sinceramente,

Have a Heart Clinic.