

Clínica del Sueño

La Clínica del Sueño del hospital Children's Mercy del Centro esta localizada en el 1er piso de la torre este. Tome los elevadores de la luna hasta el 1er piso y siga los letreros hacia la clínica Pulmonar/Enfermedades Infecciosas/del Sueño. Ver el mapa incluido. El número de teléfono de la clínica es el 816-983-6355 o llame sin costo al 866-512-2168.

La Clínica del Sueño del Sur esta localizada en el 5808 w. 110th Overland Park, KS 66211 en el hospital Children's Mercy del sur en la esquina del I-435 y College Blvd/Nall Ave. en Overland Park, KS. Una vez que usted entre por la entrada principal, **tome los elevadores del globo, no los elevadores del submarino** hasta el 3er piso por los elevadores del globo. Ver el mapa incluido. El número de teléfono de la clínica es (816) 983-6355 o llame sin costo al 866-512-2168.

Información Importante

- ***Llene por completo el cuestionario acerca del sueño que esta incluido en esta carta y tráigalo con usted a la cita.***
- ***Por favor llame a la clínica del sueño del centro al 816-983-6355; o a la clínica del sueño del sur al 816-983-6355 por lo menos 48 horas por adelantado si usted no puede atender a su cita ya programada para que esta cita se haga disponible para otro niño con necesidades medicas.***
- ***En esta cita, usted podrá hablar con el proveedor de salud acerca de su niño y sus problemas relacionados con el sueño.***
- ***Por favor llegue a tiempo a su cita. Pacientes que llegan tarde podrían ser reprogramados para otro día y podría tomar varios meses para que usted sea programado para la siguiente cita disponible.***
- ***Si su niño requiere un estudio del sueño, este seria programado para una fecha mas adelante en el laboratorio del sueño del Children's Mercy Sur y ellos le contactaran. No es necesario que traiga sus cosas para dormir a la primera cita en la clínica del sueño.***
- ***Por favor traiga:***
 - ***Cuestionario del Sueño***
 - ***Traiga todos los medicamentos, vitaminas, minerales y medicinas sin receta que su niño este tomando actualmente.***
 - ***Tarjeta de seguro o Medicaid y su deducible.***
 - ***Si su compañía de seguro requiere un formulario de referencia del doctor primario de su niño, usted nos debe de***

traer o enviar por fax la referencia el día de su cita para asegurar el pago.

- **Deducibles de seguro serán cobrados el día de la cita de su niño(a). Se acepta Visa, MasterCard, Discover, American Express, Tarjetas de Débito, Cheques, y dinero en efectivo exacto.**

- **Si usted tiene cualquier otra pregunta antes de su visita, por favor llame a la clínica al 816-983-6355.**

- **Si esta es la primera visita de su niño(a), usted puede pre-registrarse yendo al sitio de Internet: www.childrensmercy.org y seleccione “pre-register” en la esquina derecha de la parte de arriba.**

- **Para asistencia financiera con su visita llame al 816-234-3567.**

Gracias por elegir al hospital y Clínicas Children’s Mercy. Le animamos para que visite el sitio de Internet de nuestra clínica al visitar nuestra página electrónica:

www.childrensmercy.org y seleccione “Clinical Services” y después “Comprehensive Sleep Disorders Center.”

Atentamente,

Los miembros del equipo de empleados del Centro Comprensivo de Trastornos del Sueño.

