



303.654.7933
193 S 27th Ave, Suite 400
Brighton, CO 80601
info@feob.net
familyeyecareofbrighton.com

Exención de Responsabilidad del Paciente para Armazones

En Family Eyecare of Brighton (FEOB), estamos comprometidos a ofrecer servicios de atención ocular de alta calidad, incluyendo el ajuste y ajuste de lentes en armazones proporcionados por el paciente. Sin embargo, debido a la gran variedad de materiales, diseños, edad y condiciones de uso de los armazones, no podemos garantizar la integridad ni el resultado al trabajar con armazones que no fueron comprados a través de nuestra oficina. Al firmar abajo usted reconoce y acepta los siguientes términos:

- **Asunción de Riesgo:** Entiendo que los armazones personales, incluidos los nuevos que no se hayan comprado en FEOB, puedan sufrir daños, estrés, o roturas durante el servicio, independientemente del cuidado que tome el personal.
- **Sin Garantía o Garantizar:** FEOB no garantiza la seguridad, durabilidad o idoneidad de los armazones proporcionados por el paciente. No podemos garantizar resultados exitosos de ajuste o ajuste de lentes para armazones, especialmente aquellos no comprados a través de nuestra práctica.
- **Limitación de Responsabilidad:** Acepto que FEOB, sus empleados y los laboratorios asociados utilizados para el servicio no son responsables de ningún daño, rotura, pérdida, o desgaste que pueda ocurrir a mis armazones mientras estén en su posesión o durante cualquier trabajo realizado.
- **Liberación de Reclamos:** Por la presente libero y mantengo inofensivos a FEOB de todas las reclamaciones, daños, costos, reemplazos, o responsabilidad que surjan del uso, manejo o modificación de mis armazones personales.
- **Entrega Voluntaria de Armazones Personales:** Estoy proporcionando voluntariamente mis propios armazones de anteojos a FEOB para servicios incluyendo pero no limitado a la instalación de lentes de prescripción, ajustes o reparaciones.
- **Responsabilidad por Opciones Alternativas:** Una vez que el trabajo ha comenzado, no puede cancelarse. En caso de que mis armazones se consideran irreparables, inutilizables o dañados durante el servicio, entiendo que soy responsable de suministrar un armazón alternativo o seleccionar uno para comprar en FEOB. (Si está disponible, se pueden usar beneficios de armazones VSP, pero Eyemed no se puede usar solo para armazones).

Nombre

Apellido

He leído, entendido y acepto los términos anteriores. Reconozco que estoy procediendo con los servicios bajo mi propio riesgo con respecto a mis armazones personales de anteojos.

Firma

Fecha

Testigo del Personal