



Jungle DENTAL



G203E

ARBITRATION AGREEMENT

PATIENT NAME: _____

DATE OF BIRTH: _____

PATIENT CHART NO: _____

OFFICE LOCATION: _____

Article 1: Agreement to Arbitrate: It is understood that any dispute as to medical malpractice, that is as to whether any medical services rendered under this contract were unnecessary or unauthorized or were improperly, negligently or incompetently rendered, will be determined by submission to arbitration as provided by California law, and not by a lawsuit of resort to court process except as California law provides for judicial review of arbitration proceedings. Both parties to this Contract, by entering into it, are giving up their constitutional right to have any such dispute decided in a court of law before a jury, and instead are accepting the use of arbitration.

Article 2: All Claim Must Be Arbitrated: It is the intention and agreement of the parties that this arbitration agreement shall cover all claims or controversies relating to the matters described in Article 1 above, except claim within the jurisdiction of the Small Claims Court, whether in tort (Intentional or negligent), contract, or otherwise, including but not limited to suits relating to the matters described in Article 1 and also involving claims for loss of consortium, wrongful death, discrimination, emotional distress or punitive damages. Arbitration pursuant to the terms of this Contract shall bind all parties whose claims as described in Article 1 may arise out of or in any way relate to treatment or services provided or not provided by AKDC, JD AND CO. or my employers or agent or providers of AKDC, JD AND CO. including any spouse or heir of the Patient and any children, whether born or unborn, at the time of the occurrence giving rise to any claim. The undersigned understands and agrees that if the undersigned signs this Contract on behalf of some other person for whom the undersigned has responsibility, then, in addition to the undersigned, such person(a) will also be bound, along with anyone else who may have a claim arising out of the treatment or services rendered to that person.

The reference to AKDC, JD AND CO includes the corporation, and its employees, agents and providers. Filing any action in any court by AKDC, JD AND CO. to collect any fee from Patient shall not waive the right to compel arbitration of any claim described in Article 1. However, following the mention of any claims against AKDC, JD AND CO., any fee dispute, whether or not the subject of any existing court action, shall also be resolved by the same arbitration.

Article 3: Procedures and Applicable Law: Patient will initiate arbitration by serving a Demand for Arbitration on Western and each defendant. The claim shall be mailed by U.S. mail, postage prepaid, to: General Counsel, ALL KIDS DENTAL CARE, 13340 Hawthorne Blvd, Hawthorne, CA. 92504. A Demand for Arbitration must be communicated in writing to all parties, identify each defendant, describe the claim against each party, and the amount of damages sought, and the names, addresses and telephone numbers of the Patient and his/her attorney, Patient and AKDC, JD AND CO. shall each select an arbitrator (party arbitrator) within 45 days of the Demand, and a third arbitrator (neutral arbitrator) shall be selected by the party arbitrators within a reasonable time thereafter. In the event the claim is for less than \$15,000, the arbitration will be determined by a single, neutral arbitrator selected by the parties, Patient shall pursue his/her claims with reasonable diligence, and the arbitration shall be governed pursuant to Civil Code § 8333.1 and 3333.2, Code of Civil Procedure 81310.5, 667.7, 1281-1295 and the Federal Arbitration Act (9 U.S.C. 181-9), as in effect from time to time.

Article 4: Retroactive Effect: Patient intends this Contract to cover services rendered by AKDC, JD AND CO. not only after the date * is signed (including, but not limited to, emergency treatment), but also before it was signed as well.

Article 5: Severability. If any provision of this Arbitration Agreement is held invalid or unenforceable, the remaining provision shall remain in full force and shall not be affected by the validity of any other provision,

I understand that I have the right to receive a copy of this Contract. By my signature below, I acknowledge that I have received a copy. NOTICE: BY SIGNING THIS CONTRACT YOU ARE AGREEING TO HAVE ANY ISSUE OF MEDICAL MALPRACTICE DECIDED BY NEUTRAL ARBITRATION AND YOU ARE GIVING UP YOUR RIGHT TO A JURY OR COURT TRIAL. SEE ARTICLE I OF THIS CONTRACT:

PRINT NAME

PATIENT/PARENT/GUARDIAN SIGNATURE

Dated: _____

AKDC, JD AND CO., AGREEMENT TO ARBITRATE

In consideration of the foregoing agreements under this Contract, AKDC, JD AND CO, likewise agrees to be bound by the terms set forth in this Contract and to the rules specified in Article 3 above.

NAME OF AKDC, JD AND CO. EMPLOYEE

SIGNATURE OF EMPLOYEE

Dated: _____

ACUERDO DE ARBITRAJE

NOMBRE DEL PACIENTE: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

NÚMERO DE GRÁFICO DEL PACIENTE: _____ **UBICACIÓN DEL CONSULTORIO:** _____

Artículo 1: Acuerdo de arbitraje: Se entiende que cualquier disputa sobre negligencia médica, es decir, si los servicios médicos prestados en virtud de este contrato fueron innecesarios o no autorizados o fueron prestados de manera inapropiada, negligente o incompetente, se determinará mediante la presentación a arbitraje según lo dispuesto por la ley de California, y no por una demanda de recurso a un proceso judicial, excepto que la ley de California establece la revisión judicial de los procedimientos de arbitraje. Ambas partes de este Contrato, al celebrarlo, renuncian a su derecho constitucional a que cualquier disputa de este tipo se decida en un tribunal de justicia ante un jurado y, en cambio, aceptan el uso del arbitraje.

Artículo 2: Todos los reclamos deben someterse a arbitraje: Es la intención y el acuerdo de las partes que este acuerdo de arbitraje cubrirá todos los reclamos o controversias relacionados con los asuntos descritos en el Artículo 1 anterior, excepto los reclamos dentro de la jurisdicción del Tribunal de reclamos menores, ya sea en agravio (intencional o negligente), contrato, o de otra manera, incluyendo pero no limitado a demandas relacionadas con los asuntos descritos en el Artículo 1 y también involucrando calmas por pérdida de consorcio, muerte por negligencia, discriminación, angustia emocional o daños punitivos. El arbitraje de conformidad con los términos de este Contrato obligará a todas las partes cuyas reclamaciones, tal como se describe en el Artículo 1, pueden surgir o estar relacionadas de algún modo con el tratamiento o los servicios proporcionados o no proporcionados por AKDC, JD AND CO. o mis empleadores, agentes o proveedores. de AKDC, JD AND CO., incluidos los cónyuges o herederos del Paciente y los hijos, nacidos o por nacer, en el momento del hecho que da lugar a cualquier reclamación. El abajo firmante entiende y acepta que si firma este Contrato en nombre de otra persona por la cual el abajo firmante tiene responsabilidad, entonces, además del abajo firmante, dicha persona (a) también estará obligada, junto con cualquier otra persona que pueda haber una reclamación derivada del tratamiento o servicios prestados a esa persona.

La referencia a AKDC, JD AND CO incluye la corporación y sus empleados, agentes y proveedores. La presentación de cualquier acción en cualquier tribunal por parte de AKDC, JD AND CO. para cobrar cualquier tarifa del Paciente no implicará la renuncia al derecho de obligar al arbitraje de cualquier reclamo descrito en el Artículo 1. Sin embargo, luego de la mención de cualquier reclamo contra AKDC, JD AND CO. , cualquier disputa de honorarios, sea o no objeto de una acción judicial existente, también se resolverá mediante el mismo arbitraje.

Artículo 3: Procedimientos y Ley Aplicable: La bola del paciente iniciado el arbitraje entregando una Demanda de Arbitraje a Western y cada a los demandados. El reclamo se enviará por correo de los EE. UU., con franqueo pagado, a: General Counsel, ALL KIDS DENTAL CARE, 13340 Hawthorne Blvd, Hawthorne, CA. 9250 Una demanda de arbitraje debe comunicarse por escrito a todas las partes, identificar a cada demandado, reclamo describir contra cada parte y el monto de los daños buscados, y los nombres, direcciones y números de teléfono del paciente y su abogado, paciente y AKDC, JD AND CO. seleccionarán cada uno un árbitro (árbitro de parte) dentro de los 45 días posteriores a la Demanda, y los árbitros de parte seleccionarán un tercer árbitro (árbitro neutral) dentro de un tiempo razonable a partir de entonces. En caso de que el reclamo sea por menos de \$15,000, el arbitraje será determinado por un solo árbitro neutral seleccionado por las partes, el paciente deberá presentar sus reclamos con diligencia razonable y el arbitraje se regirá de conformidad con el Código Civil § 3333.1 y 3333.2, Código de Procedimiento Civil 81 310.5, 667.7, 1281-1295 y la Ley Federal de Arbitraje (9 USC 18 1- 9), en vigor de vez en cuando.

Artículo 4: Efecto retroactivo: el paciente tiene la intención de que este Contrato cubre los servicios prestados por AKDC, JD AND CO. no solo después de la fecha de firma * (incluido, entre otros, el tratamiento de emergencia), sino también antes de su firma.

Artículo 5: Divisibilidad. Si alguna disposición de este Acuerdo de arbitraje se considera inválida o inaplicable, la disposición restante permanecerá en pleno vigor y no se verá afectada por la validez de ninguna otra disposición

. Entiendo que tengo derecho a recibir una copia de este Contrato. Con mi firma a continuación, reconozco que he recibido una copia.

AVISO: AL FIRMAR ESTE CONTRATO USTED ACEPTA QUE CUALQUIER PROBLEMA DE NEGLIGENCIA MÉDICA SE DECIDA MEDIANTE ARBITRAJE NEUTRAL Y RENUNCIA A SU DERECHO A UN JUICIO POR JURADO O TRIBUNAL. CONSULTE EL ARTÍCULO I DE ESTE CONTRATO:

_____ **Fecha:** _____

NOMBRE

PACIENTE/PADRE/TUTOR

AKDC, JD AND CO., ACUERDO DE ARBITRAJE

En consideración de los acuerdos anteriores en virtud de este Contrato, AKDC, JD AND CO, igualmente acuerdan ser obligados por los términos establecidos en este Contrato y por las reglas especificadas en el Artículo 3 anterior.

_____ **Fecha:** _____

NOMBRE DEL EMPLEADO DE AKDC, JD AND CO

FIRMA DEL EMPLEADO