



REGLAS DE NUESTRA OFICINA RESPECTO A LAS CITAS MEDICAS

Es nuestro deseo de proveerle un servicio eficiente y a la hora indicada. Nos comprometemos en hacer todo lo posible por darle una cita que se acomode a su tiempo y necesidad. Es por eso que le pedimos a todos nuestros pacientes que sean puntuales con su cita.

Le pedimos que sean respetuoso con el tiempo y necesidades de otros pacientes/familias. Por favor sea cortés y llame a la oficina tan pronto sepa que no puede cumplir con la hora pautada para la cita. Esa hora/cita se la podremos ofrecer a otro paciente que tenga una necesidad urgente de ser visto por nuestro doctor.

REGLAS PARA HORA DE LLEGADA

Le pediremos a todos los pacientes que lleguen 15 minutos antes de la hora de su cita, para así completar cualquier documento o dato necesario, hacer algún cambio demográfico necesario y verificar su seguro médico. Le pedimos que llene los formularios necesarios antes de venir a su cita. Estos formularios están disponibles en nuestra página de internet, www.torneriapediatrics.com, en la sección de formas.

REGLAS DE RETRASO

Por favor llamarnos a la oficina en caso de que ande atrasada a su cita. Si esto ocurre determinaremos si su cita será reprogramada para otra hora u otro día.

- Si usted llega con más de 15 minutos de retraso a su cita programada, haremos todo lo posible por verlo. Sin embargo, su cita puede ser reprogramada para otro día.

_____ (INICIALES)

REGLA DE AUSENCIA

- Le haremos un cobro de \$25.00 a su cuenta por cada ausencia a su cita y/o cualquiera cancelación hecha con menos de 24 horas de anticipación previa a su cita programada.

_____ (INICIALES)

- Si necesita cancelar una cita, favor de llamar 24 horas antes de la cita para cancelar o reprogramarla. Si el paciente tiene tres (3) o más citas con ausencia en un período de 12 meses, podremos tomar la decisión de darle de alta de nuestra clínica.

_____ (INICIALES)



REGLAS DE NUESTRA OFICINA RESPECTO A LAS CITAS MEDICAS (cont.)

Cancelacions de ultimo minuto seran evaluadas caso por caso individualmete y se considerara cita con ausencia a la discrecion de el doctor y/o manager de la oficina.

Nombre de padre o madre en letra de molde _____

Firma de padre o madre _____

Fecha _____