



# 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 document 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 estan disponibles en nuestra página de internet, [www.torneriapediatrics.com](http://www.torneriapediatrics.com), en la sección de formas.

\_\_\_\_\_  
INICIALES

## 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 sera 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 verlos. 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.
- 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

\_\_\_\_\_  
INICIALES

Cancelaciones de último minuto serán evaluadas caso por caso individualmete y se considerará **CITA CON AUSENCIA** a la discreción del doctor y/o manager de la oficina.

NOMBRE DEL PADRE O MADRE EN LETRA DE MOLDE: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE O MADRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_