



Teton Physical Therapy & Rehabilitation Política de Cancelación y Ausente



Teton fisioterapia y rehabilitación nos esforzamos a proveer cada paciente con el cuidado de la máxima calidad mientras acomodando su horario por su conveniencia. Por ello, ofrecemos reservados ranuras de tiempo para cada paciente con el terapeuta para minimizar tu espera y asegurar la continuidad de su tratamiento específico. Su consistente asistencia de sesiones de tratamiento programado es imprescindible para su recuperación completa.

¿Por qué tenemos una política de cancelación y ¿por qué cobramos una cuota?

Somos sensibles al hecho de que una emergencia puede ocurrir en un caso raro. Cancelaciones, especialmente en el último minuto junto con ausentes, disminuyen nuestra capacidad para satisfacer las necesidades de programación de los otros pacientes.

Debemos pedir su cooperación plena con la siguiente norma:

- Si esta más de 15 minutos tarde a su cita y no nos notifique, tratamiento puede ser cancelado y una **cargo de \$50** para faltar a la cita puede ser cobrado.
- Una cita programada **debe ser cancelado no más tarde de 15:00 el día antes de su cita programada** a no recibir una **cargo de \$50**.
- Si no se presenta a una cita sin avisarnos (presentarse) resultará en una **cargo de \$50. Dos (2) ausentes consecutivos darán lugar a la cancelación de todos los demás citas programadas.**
- Si usted cancela después de 15:00 el día previo o el día de su cita programada, haremos todo que lo posible para llenar su cita con otro paciente de la lista de espera. Si somos capaces de hacerlo, entonces no se le cobrará.
- Cargos por cancelación y ausente no se cobrará al seguro y deben pagarse antes de la próxima cita.
- Falla repetidas para cumplir con esta política, resultara en su nombre metido en una lista "Calendario basado en disponibilidad". Esto hará necesario que solicite una cita abierta el día que desea recibir terapia. Haremos todo lo posible para acomodarle, como espacio en el horario lo permite.

Nuestro equipo en el Teton fisioterapia & Rehabilitación aprecia su reconocimiento y cooperación con esta política. Estamos aquí para colaborar con usted y optimizar su capacidad para satisfacer sus metas personales.

Firmando abajo indica que usted entiende y acepta los términos de esta política. Muchas gracias.

Nombre

Número de tarjeta de crédito

Fecha de vencimiento CVV

Firma

Fecha

¿Quieres recibir recordatorios de la cita? Sí No

En caso afirmativo indica en qué manera quiere ser notificado:

E-mail: _____ Mensaje de texto / llame: _____