*** HOLLAND PEDIATRIC ASSOCIATES, PLC

926 Washington Ave., Building C • Holland, MI 49423 • www.hollandpediatrics.com • P: 616.393.0166 • F: 616.393.0167

POLÍTICAS DE CITAS PERDIDAS Y CANCELACIÓN TARDÍA

| NIÑOS | | |
|---|--|--|
| | ue son pacientes en Holland Pediatric Associates | s, PLC: |
| Primer Nombre | Apellido | Fecha de Nacimiento |
| | | |
| | | |
| | | |
| necesarios para que usted esté aquí. Enten posible de la hora programada de su cita. Sun proveedor se retrase. Por lo general, es | empo que se toma para venir a su cita, así como demos la necesidad de llegar a tiempo y nuestro Sin embargo, a veces, surgen problemas impredo stos están relacionados con la atención al pacie n abordarse y tomaba más tiempo del esperado). | objetivo es correr lo más cerca ecibles que pueden hacer que nte (por ejemplo, un paciente |
| Sin embargo, cada vez que un paciente no ver a uno de nuestros proveedores. Nos con | peradas que podrían impedirle llegar a tiempo o cuo nos notifica que no podrá asistir a una cita, pro nplace acomodarnos cuando podemos, pero las couestros otros pacientes. Le pedimos su ayuda e celación Tardía. | phíbe que otro paciente pueda citas tienen una gran demanda, |
| días antes de la cita programada. ¡Asegúrese por estos útiles recordatorios! Si bien el ob | son fantásticos! Los recordatorios de citas están per de completar nuestro Formulario de consentimient ojetivo es que estos siempre salgan, tenga en cestán garantizados. ¡Las citas futuras también se puestán garantizados. | o para notificaciones para optar cuenta que estos recordatorios |
| HORA DE "LLEGADA" | | |
| suficiente en el check-in para confirmar la copagos o saldos. Para las citas que requier | 1 10 minutos antes de la hora programada de su información demográfica y la información del s ren más papeleo (es decir, visitas de rutina para a s que lleguen 15 minutos antes de la hora progra | seguro, así como para cobrar dolescentes, visitas de nuevos |
| POLÍTICA DE LLEGADA TARI | DÍA | |
| proveedor no puede verlo, se le evaluará u | le su cita, depende de la discreción del proveed una "cita perdida". Haremos todo lo posible para o proveedor diferente para ese día, pero en última | reprogramarlo para el mismo |
| POLÍTICA DE CITAS PERDIDA | AS Y CANCELACIÓN TARDÍA | |
| Si necesita cancelar o reprogramar una cit podrá asistir a su cita programada. Llama | ta, debe notificarnos al menos dos horas antes ar lo antes posible nos permite atender a otros una "cita perdida". Tres "citas perdidas" POR F. | pacientes que necesitan ser |
| RECONOCIMIENTO Y FIRMA | DE LA POLÍTICA FISCAL | |
| | n de esta hoja y estoy de acuerdo con todo. Tamb lación Tardía y Llegada Tardía pueden modifica | |
| NOTA: Los padrastros no pueden firmar po | or hijastros. SÓLO los padres biológicos / adoptivos y los tuto | ores legales pueden firmar. |
| Nombre (impreso): | Relación con el Pación | ente(s): |
| Firma: | La Fecha de Hoy: | |

2/2023 TURN OVER FOR ENGLISH