



## **POLITICA DE ASISTENCIA PARA EL PACIENTE**

En QUALITY REHABILITATION REHAB es nuestra política dar un servicio cortés y amable a todos nuestros pacientes. La manera que nosotros podemos ofrecer este servicio es por medio de citas individuales. Tratamos de hacer citas que puedan ser convenientes para usted. Es de suma importancia que usted haga su plan para asistir a su cita puntualmente.

Si usted esta indispueto a asistir a su cita o tiene planes para llegar tarde, por favor notifique a nuestras oficinas con anticipación. Si es necesario se le podrá hacer otra cita. El no asistir a su cita podra afectar su proceso de recuperación. El notificar su inasistencia o su tardanza con anticipación nos dara oportunidad de darle otra cita en otro momento mas conveniente para usted y para los demás pacientes.

**Si usted desea cancelar su cita debera notificar a nuestras oficinas en un lapso de 24 horas. Si usted no se presenta a su cita se le cobrara una cuota de \$25.00 por no asistir. Si usted cancela su cita en un lapso menor de 24 horas se le cobrara una cuota de cancelacion de \$10.00.**

Si usted está cubierto por medio de la aseguranza del empleado y no asiste a las citas que le recomienda su terapeuta o su doctor, las personas interesadas deberan ser notificadas. Esto incluirá su doctor, el empleador, la compañía de aseguranza, la persona que lleva el caso / o la enfermera de rehabilitación. Porfavor tenga presente que el negarse a participar en el programa de rehabilitación podra causar un efecto negativo en la cobertura de la aseguranza.

Gracias por asistir.

Yo he leído y comprendo lo antes mencionado. También entiendo que la asistencia a las sesiones de terapia son de suma importancia para mi recuperación, también entiendo que es mi responsabilidad notificar a la oficina si no asistiré o si llegare tarde a mi sesion.

Firma del paciente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

O

Padre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_