



Póliza y Procedimiento de Citas Perdidas y Canceladas

Fecha de entrada en vigencia: Enero 1, 2018

La meta de Greater Baden Medical Services, Inc. es proveer a cada paciente cuidados integrales a tiempo. Para poder lograr esto, necesitamos que cada paciente se presente a sus citas a tiempo. Cuando los pacientes no se presentan a sus citas, no reciben el cuidado que necesitan cuando lo necesitan. También, significa que la cita no está disponible para otro paciente que necesita atención médica.

Citas Perdidas

¿Qué es una Cita Perdida?

- ❖ Cuando usted no se presenta a su cita.
- ❖ Cuando usted cancela su cita o la cambia sin dar aviso 24 horas antes.

¿Qué efecto tienen las Citas Perdidas?

- ❖ Cuando pierde una cita, pone su salud en riesgo.
- ❖ Cuando pierde una cita, le niega la oportunidad a otro paciente de recibir cuidados de un proveedor.
- ❖ Cuando pierde una cita, nuestro personal se desocupa y los recursos se desperdician.

¿Cómo puedo evitar ser un paciente con Citas Perdidas?

- ❖ Confirme su cita cuando le llamen a confirmar o por los recordatorios de mensaje de texto.
- ❖ Déjenos saber tan pronto se dé cuenta que necesitara cancelar o cambiar su cita.
- ❖ Llámenos con 24 horas de anticipación para cancelar o cambiar su cita.

El aviso de 24 horas nos da suficiente tiempo para poder darle su espacio a otro paciente.

¿Qué pasa si tengo muchas Citas Perdidas?

Si en un periodo de 6 meses, tiene 3 o más citas perdidas seguidas solo le ofreceremos citas disponibles en el mismo día o al día siguiente. Este tipo de citas son muy pocas.

¿Y si mejoro mis horarios y puedo venir a mis citas?

Si en un periodo de 6 meses, usted puede atender a sus citas y viene a 3 citas seguidas entonces le permitiremos que pueda hacer citas usando el proceso de siempre

Yo/Nosotros leímos, entendemos, y seguiremos la póliza y procedimiento de citas de Greater Baden Medical Services, Inc.

Firma del Garante: _____ **Fecha:** _____

Nombre del Paciente: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre del Paciente: _____ Fecha de Nacimiento: _____