

Pioneer Healthcare Clinic

Policy on Cancellations of Appointments / No Shows

Política de Cancelación de Nombramientos / Falta de presentación

We at Pioneer Healthcare Clinic very much care about your health, however because many patients' arrive late, don't come for their appointments and don't cancel 24 hours before their appointment, it has forced us to put a policy in place because of undue burden on other patients.

Nosotros en la Pioneer Healthcare Clinic Atención médica mucho sobre su salud, sin embargo, porque muchos pacientes llegan tarde, no vienen para sus citas y no cancelar 24 horas antes de su cita, nos ha obligado a poner una política en su lugar debido a la indebida Sobre otros pacientes.

When you do not show up for a scheduled appointment, it creates an unused appointment slot that could have been used for another patient. It is very important that you call within 24 hours in advance to cancel your appointment. If you're 10 or more minutes late, we will still see you but your appointment may be placed behind a patient who took your time slot.

Cuando no se presenta para una cita programada, crea una ranura de citas no utilizada que podría haber sido utilizada por otro paciente. Es muy importante que llame con 24 horas de antelación para cancelar su cita. Si tiene 10 o más minutos de retraso, todavía lo veremos, pero su cita puede ser colocada detrás de un paciente que tomó su intervalo de tiempo.

If for any reason you need to cancel an appointment, please notify our office as a soon as possible. Si por alguna razón usted necesita cancelar una cita, notifique a nuestra oficina lo antes posible.

After three consecutive no-show occurrences, the practice may elect to terminate our relationship with you. Después de tres ocurrencias consecutivas no presentadas, la práctica puede optar por terminar nuestra relación con usted.

If you have any questions, please contact the office at (972) 295-9090. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la oficina al (972) 295-9090

Please read and sign that you understand this policy. Lea y firme que entiende esta política.

Signature:

Firma:

Date:

Fecha: