

STEVEN M. CANTRELL, M.D.
MATTHEW G. KIRKMAN, M.D.
WILLIAM P. GERLACH, O.D.
MICHELLE C. CANTRELL, O.D.



SIERRA EYE GROUP
SIERRA EYE MEDICAL GROUP, INC.
2830 WEST MAIN STREET
VISALIA, CALIFORNIA 93291
TELEPHONE (559) 636-1000
FAX (559) 636-3937

Póliza de Cancelación de Citas

Visitas:

Si usted no puede mantener su cita, le pedimos que usted notifique a nuestra oficina por teléfono durante el horario laboral normal, al menos con 24 horas de antelación. A menudo tenemos pacientes que pueden ser programados en su cita, si se nos notifica de la cancelación con suficiente tiempo.

Si la cancelación se produce menos de 24 horas de su cita, se le cobrará una cita perdida / cuota de cancelación, que es \$25.00 a este momento. Las citas perdidas repetitivas pueden resultar en el despido de la oficina. Como cortesía, tenemos un sistema automatizado que llama manda textos para recordarle de su cita. Esto no es para confirmar su cita, esto es para recordarle de su cita. Pedimos que los pacientes que necesitan cancelar o reprogramar una cita el lunes, hágalo antes de las 12:00 pm el viernes antes de la cita.

Procedimientos quirúrgicos:

Si usted está programado para cualquier procedimiento quirúrgico, por favor, tenga en cuenta que necesitamos al menos 72 horas (3 días laborables) aviso para cancelar o reprogramar su procedimiento de manera que podemos programar otro paciente en su cita.

Un aviso de menos de 72 horas (3 días laborables) resultará en una cuota de cancelación tardía de \$100.

Llamadas despues de horas clínicas:

Tenemos un médico de guardia las 24 horas al día, 7 días a la semana. Si usted llama despues de horas clínicas se le cobrará de \$25-\$100, este cobro no es cubierto por su seguro.

HE LEIDO, COMPRENDIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LA MENCIONADA POLIZA DE CANCELACIÓN DE CITAS:

Firma del paciente (o los padres / tutor del menor)

Fecha

Copia / Copia rechazada de póliza de cancelación de citas.
Iniciales: _____