

Gordon Family Dentistry

Nueva póliza de Citas

Para asegurarnos que nuestros pacientes tengan la mejor atención de óptima calidad, les pedimos a nuestros pacientes que hagan su mejor esfuerzo para llegar a su cita a la hora que se le asigne. Entendemos que su tiempo es tan valioso como el nuestro. Por lo tanto, nuestro dentista/higienista ha reservado el tiempo y lugar necesario para que su cita sea completada. Esperamos verlo pronto. El paciente debe llegar 15 minutos antes de su cita para que tenga suficiente tiempo para hacer sus actualizaciones. Nos esforzamos en brindarles el mejor tratamiento posible a nuestros pacientes. Para eso necesitamos trabajar juntos y estar preparados para su cita.

-Si el paciente llega 15 minutos tarde, se tendrá que hacer una nueva cita y un cargo se \$50.00 para hacer una nueva cita.

Forma de Comunicación

Estamos en el proceso de implementar un Nuevo Sistema de comunicación y recordatorio de citas en nuestra oficina. Por favor, asegúrese que tengas su información actualizada.

Al proporcionar su información de contacto, usted está concediendo permiso para ser contactado a través de los canales de comunicación. Su información solo será utilizada para comunicarle con respecto a su cuidado dental.

Ejemplos las comunicaciones incluyen recordatorios de citas, recordatorios para programar su próxima cita y anuncios importantes sobre nuestra oficina.

Nombre _____

Numero de casa _____

Dirección _____

Numero de Celular _____

Correo Electrónico _____

Cuando sea posible, prefiero que se comunique por medio de Teléfono Texto Correo Electrónico

Por favor liste cualquier otro menor o miembro de familia para los cuales esta información de contacto se aplica.

Por la presente le doy permiso a mi proveedor de atención medica para contactarme atreves de Sistema automatizado de teléfono/texto/ correo electrónico. Autorizo a mi proveedor de atención médica a revelar a terceros que contesten mi teléfono mi información médica protegida limitada y dejar en mi sistema de voz o contestador automático.

Firma _____

Fecha _____