

Paradise Family Dentistry

SI NO SE PRESENTA O POLITICA DE CANCELACION

Bienvenido y gracias por la elección de la odontología de la familia el paraíso! Si usted tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en pedir ayuda. estaremos encantados de ayudarle.

Bienvenidos I gracias por elegir Dentista el Paraiso ! Si usted tiene algunas preguntas o preocupaciones , no dude preguntar por asistencia. Nosotros estariamos contentos poderlos ayudar.

Su cita es importante para nosotros y para su salud. Si usted pierde su cita, puede causar un retraso en su tratamiento. Usted tambien quizas tenga que esperar tiempo mas largo para una cita nueva.

Debido a los calendarios apretados en el Dentista el Paraiso , es muy importante que usted mantenga su cita y llegue a tiempo. Y por nuestra parte, nosotros aremos lo mejor para poder atenderlo a la hora de su cita y proporcionar una atencion de calida profesional.

Si tiene qhe cambiar su cita, tome consideracion de otros, porfavor llame por lo menos 24 horas de antemano para cancelar o cambiar su cita. Si es despues de las horas normales, usted puede dejar un mensaje.

Si usted no puede acudir a una cita sin avisar a nuestra oficina antes en la tercera ocasion en un ano calendario, consecutivos o de lo contrario. Nosotros no vamos a poder aserle mas citas en el future para usted. Nosotros le daremos una llamada de cortesia para recordar lo de su cita. Nosotros llamamos un dia habil antes de su cita. Por lo antes si son mas de 15 minutos de retraso o no confirma su cita, su nombramiento sera sujetoa una nueva programacion.

Nosotros entendemos que puede haber momentos en que se falte una cita por una emrgencia familiar o obligaciones y nosotros tomaremos esas situaciones en consideracion ,sin embargo, le animamos que nos informe dentro de un dia habil antes de su cita reservada para que podamos colocar a otro paciente en esa franja horaria. Agradecemos mucho su comprension y la cooperacion con esta politica

Mi firma abajo indica qhe he leído la política de arriba y qhe yo lo entiendo

X _____
Nombre/ Firma

_____/_____/_____
Dia

X _____
Parte Responsable

_____/_____/_____
Dia

Porfavor de notoficar nuestra oficina con cualquier cambio en su numero de contacto/ y o direccion de casa.

