



## Acuerdo sobre Ausencias del Paciente

Gracias por elegir Blue Ridge Medical Center para sus necesidades de cuidado médico. En nuestro Centro, puede esperar profesionales atentos que le brinden atención de la más alta calidad.

Los pacientes de nuestro Centro tienen derechos y responsabilidades. Estas listas son parte del paquete de registro y están publicadas en varios lugares del edificio.

Una responsabilidad muy importante del paciente es asistir a su cita y llegar a tiempo. Esto nos ayuda a brindarle un mejor cuidado médico y también mantiene el acceso disponible para otras personas de la comunidad que necesitan ser atendidas.

Por favor tómese un tiempo para leer las siguientes declaraciones e indique que las comprende escribiendo sus iniciales. Si tiene alguna pregunta, por favor consulte en la recepción. Estaremos encantados de explicar más.

¡Gracias nuevamente!

1. Entiendo que, si no me presento o cancelo una cita con un aviso de menos de un día hábil completo, la cita solo se puede reprogramar con la aprobación de un médico.  
Iniciales \_\_\_\_\_
2. Entiendo que, si no me presento a tres citas en un plazo de 24 meses, se me notificará que solo podré programar citas para el mismo día. Cualquier cita perdida adicional después de que ocurra esta conversación documentada resultará en su despido del centro médico.  
Iniciales \_\_\_\_\_
3. Los médicos pediátricos revisarán las ausencias pediátricas para obtener más orientación sobre la reprogramación de citas.  
Iniciales \_\_\_\_\_
4. Entiendo que debo llegar a una cita por lo menos 15 minutos antes de la hora programada con mi proveedor; y que, si llego después de la hora de mi cita, el proveedor decidirá si debo reprogramarla.  
Iniciales \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del Paciente (En letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Firma (del paciente/ apoderado)

\_\_\_\_\_  
Fecha