



Política de la Oficina sobre Citas Canceladas/Perdidas

Queremos darle las gracias por elegirnos como su proveedor de salud quiropráctica. Con el fin de proporcionarle a usted y a nuestros otros pacientes la mejor atención, le pedimos que siga nuestras pautas con respecto a las citas perdidas y/o canceladas. Recuerde que tenemos horarios de cita reservados especialmente para usted. Por lo tanto, solicitamos al menos 24 horas de anticipación para reprogramar su cita. Esto nos permitirá ofrecer su tiempo cancelado a otros pacientes que deseen completar su tratamiento. **Habrà una tarifa de \$75 para todas las citas que no se cancelen dentro de las 24 horas. Se cobrará una tarifa de \$150 por cualquier cita perdida sin avisar.** Gracias por su consideración y por la oportunidad de ser su oficina quiropráctica de elección.

Nombre: _____ Fecha: _____

Firma: _____