



Política de Cancelación de Cita

Estamos muy felices de ser parte de su salud y cuidado dental, y de haber reservado el tiempo para su cita. Nosotros entendemos que algunas veces es necesario cancelar o cambiar su cita. Si por cualquier motivo usted no puede mantener su cita programada con nuestra oficina, y en consideración con otros que también necesitan el cuidado, por favor tenga en cuenta nuestra póliza de cancelación de citas:

Nuestra oficina requiere por lo menos 24 horas de anticipación para cancelar su cita. Si usted no cancela su cita con 24 horas de anticipación, se cobrarán \$45 por cada hora.

Con su firma, está aceptando que fue notificado y que entiende nuestra política de cancelación de citas.

Nombre del Paciente _____

Firma del Paciente (o persona responsable) _____

Fecha: _____