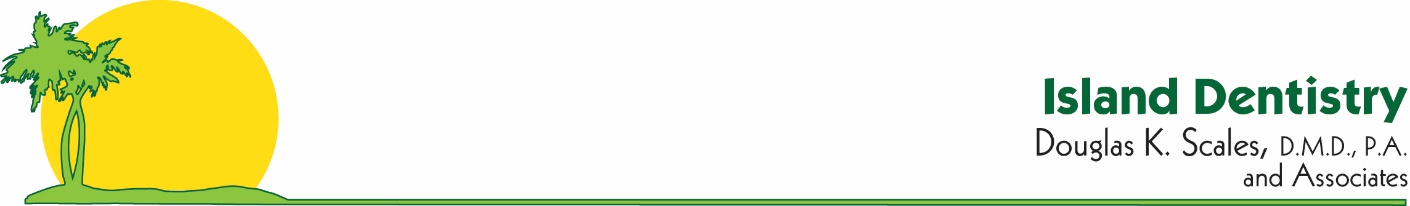
****

**Cita incumplida/política de confirmación**

Debido a la naturaleza de nuestra especialidad, solicitamos un aviso de 48 horas para cualquier cambio en su cita programada con nosotros. Entendemos que ocurren emergencias y consideraremos reprogramar una cita perdida caso por caso. Desafortunadamente, después de la **segunda** ocurrencia sin este aviso, cualquier hora de cita reservada deberá pagarse por adelantado y no es reembolsable. Las familias que hayan programado juntas en un día determinado y no hayan asistido a su cita, no podrán volver a programar juntas el mismo día. Si hay una **tercera** ocurrencia necesitaremos darle de alta de la práctica.

Entendemos que su tiempo es muy valioso y hacemos todo lo posible para comunicarnos con usted para confirmar sus citas. Asegúrese de que tengamos su teléfono celular, correo electrónico y números de teléfono alternativos registrados para garantizar que reciba sus recordatorios. Requerimos la confirmación de las citas ya sea llamando, enviando un mensaje de texto o enviando una respuesta por correo electrónico.

**Si no ha respondido a uno de nuestros intentos de confirmación de su cita, no nos quedará más remedio que eliminar su cita de nuestra agenda y dársela a otro paciente.**

Gracias,

Island Dentistry

Nombre impreso del paciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Paciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_