

Política de no presentación, retraso y cancelación
Información del paciente y reconocimiento

Nosotros, en Community Outreach Medical Center (COMC), queremos asegurarnos de que tenga acceso a atención médica de alta calidad cuando la necesite. Para garantizar un acceso óptimo a todos los servicios y programas de COMC para todos nuestros pacientes, revise la información de la política de ausencias, retrasos y *cancelaciones* a continuación, coloque sus **iniciales y firme** como se indica.

_____ Terminología: “Ausencia” significará cualquier paciente que no llegue a una cita programada sin la notificación adecuada y/o cualquier paciente que cancele/re programe una cita en menos de veinticuatro (24) horas antes de la cita programada. “Ausencia tardía” significará cualquier paciente que llegue diez (10) minutos después de la hora programada de la cita.

_____ Citas programadas: Como cortesía, COMC intentará comunicarse con cada paciente por teléfono con un mínimo de veinticuatro (24) horas de anticipación a su cita; sin embargo, es responsabilidad del paciente llegar a su cita a tiempo. Los pacientes nuevos deben llegar veinte (20) minutos antes de la hora programada para su cita. Los pacientes establecidos deben llegar diez (10) minutos antes de la hora programada para su cita. Los pacientes que lleguen diez (10) minutos o más después de la hora programada de su cita se marcarán como *ausencias tardías* y se les cobrará una tarifa de \$50.00.

_____ Cancelación/reprogramación de citas: Las solicitudes de cancelación y reprogramación de citas deben recibirse veinticuatro (24) horas antes de la cita programada. No notificar a COMC con anticipación sobre la imposibilidad de asistir a una cita se documentará como una cita *por “ausencia”*. A los pacientes se les cobrará \$50.00, por incidente, que debe pagar en su totalidad, antes de que el paciente sea visto o programado para otra cita.

_____ Baja involuntaria: Los pacientes que acumulan tres (3) *citas por ausencia o ausencia tardía* dentro de un solo año calendario (enero-diciembre) pueden ser dados de baja de la atención en COMC. Los pacientes de NV Medicaid que incurran en casos de *ausencias o citas tardías* pueden ser reportados a NV Medicaid como *no adherentes a la atención* y dados de baja de COMC.

Al indicar mis iniciales arriba y mi firma abajo, reconozco, comprendo y acepto cumplir con la Política de ausencias, retrasos y *cancelaciones de COMC*.

Firma del Paciente o Representante Legal

Fecha

Representante Legal (Letra de imprenta): _____ *Relación:* _____