

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” se refiere a cualquier paciente que no llega a una cita programada sin la debida notificación y/o cualquier paciente que cancela/reprograma una cita con menos de veinticuatro (24) horas antes de una cita programada. “Tarde” significará cualquier paciente que llegue quince (15) minutos después de la hora programada para la cita.

_____ **Citas programadas :** Como cortesía, COMC intentará comunicarse con cada paciente por teléfono al menos veinticuatro (24) horas antes de su cita; sin embargo, es responsabilidad del paciente llegar a su cita ya tiempo. Los pacientes nuevos deben llegar treinta (30) 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. A los pacientes que lleguen quince (15) minutos o más después de la hora de su cita programada serán reprogramados para una fecha posterior.

_____ **Cancelación/reprogramación de citas:** Las solicitudes de cancelación y reprogramación de citas deben recibirse veinticuatro (24) horas antes de la cita programada. Si no notifica al COMC por adelantado, de la incapacidad de asistir a una cita, se documentará como una cita de "ausencia" y se le cobrará una tarifa de \$ 20.00, por incidente, que debe pagar en su totalidad, antes de que el paciente sea visto o programado para otra cita.

_____ **Alta involuntaria :** Los pacientes que acumulen tres (3) citas de "ausencia" dentro de un solo año calendario (enero-diciembre) corren el riesgo de ser dados de alta de la atención en COMC. Los pacientes de NV Medicaid que incurrir en instancias de citas que no se presentan o que llegan tarde con frecuencia a las citas programadas corren el riesgo de ser informados a NV Medicaid como *no adherentes a la atención* y dados de alta 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:* _____