



**Póliza de Cancelación de Bloomfield Vein & Vascular**

Bloomfield Vein & Vascular está comprometido a ayudarle a administrar y mantener su salud. Cuando usted hace una cita con nuestra práctica, ese tiempo está reservado exclusivamente para usted, para discutir y revisar sus problemas médicos, o para llevar a cabo un sonograma, y en si ayudar a determinar cuál es el mejor tratamiento para su condición. Nosotros entendemos que en ocasiones surgen circunstancias imprevistas y es necesario cancelar su cita. Le pedimos que si sabe que no podrá asistir a su cita, por favor muestre consideración y llame a la oficina con 24 horas de anticipo.

Le pedimos que comprenda que para poder llevar a cabo un sonograma o para llevar a cabo un procedimiento en nuestra oficina, contamos con personal adicional para asegurar que su cita no sea interrumpida.

**TENGA EN CUENTA LOS SIGUIENTES GASTOS SERAN NECESARIOS EN CASOS DE CANCELACION TARDE O SI NO SE PRESENTA PARA SU CITA**

Usted será responsable por un cargo de **\$50.00** si no presenta para su cita o si no da aviso antes de 24 horas para cancelar su cita con la práctica.

Usted será responsable por un cargo de **\$100.00** si no presenta para su cita o si no da aviso antes de 24 horas para cancelar su cita para hacerle un sonograma.

Usted será responsable por un cargo de **\$250.00** si no presenta para su cita o si no da aviso antes de 24 horas para cancelar su cita para cumplir su procedimiento.

Tenga en cuenta que estos cargos se le cobrara directamente a usted y no son la responsabilidad de su compañía de seguro. Usted tendrá que pagar estos cargos antes de su próxima cita.

Su firma a continuación reconoce que ha leído y entendido esta noticia. Nuestra oficina está dispuesta a responder cualquier duda o pregunta que usted tenga en relación a esta práctica.

---

Su nombre

---

Fecha

---

Su firma