**POLIZA DE NUESTRA OFICINA:**

1. **UD NECESITA CONFIRMAR SU CITA ANTES DE SU VISIT. RECIBIRA UNA LLAMADA DIAS ANTES PARA ELLO.**
2. **SI TIENE UNA CITA Y NO PUEDE ACUDIR, POR FAVOR CANCELE 24 HOURS ANTES. SI UD NO CANCELA SU CITA , NO PODRA SER ACOMODADO EN UNA CITA CERCANA Y SE LE DARA SOLO LA PROXIMA CITA DISPONIBLE.**
3. **LOS REFERIDOS SON RESPONSABILIDAD DE UD, SU CLINICA Y/O MEDICO PRIMARIO, Y DEBEN ESTAR LISTOS PARA EL DIA DE SU CITA.**
4. **EL COPAGO SE COBRA AL MOMENTO DE LA CITA.**
5. **SI LA VISITA NO ESTA CUBIERTA POR SU SEGURO, UD ES RESPONSABLE DE CUBRIR LOS GASTOS DE ESA CITA.**
6. **ON LA PRIMERA CITA , UD ES RESPONSABLE DE PROVEER CON RAYOS X, ULTRASONIDOS , LABORATORIOS U OTRAS ESTUDIOS DE INTERES.**
7. **LOS MENORES SIEMPRE REQUIEREN VENIR CON UNO DE SUS PADRES O EL GUARDIAN. DE LO CONTRARIO, NECESITA UNA CARTA NOTARIZADA CON LA FIRMA DE UNO DE LOS PADRES Y DE LA PERSONA QUE ACUDE A LA CITA CON EL MENOR. SOLO CARTAS NOTARIZADAS SE ACEPTAN.**
8. **DEBIDO A HIPPA , NO PODEMOS MANDAR INFORMACION DE SALUD A EMAILS PERSONAL O A FAXES PERSONALES, POR NO SER HIPPA COMPLAINT. SOLO SE PODRA ENVIAR ESA INFORMACION A HIPPA COMPLIANT ENTITIES COMO SU DOCTOR U HOSPITALES.**
9. **NOS RESERVAMOS NUESTRO DERECHO DE ACOMODAR A PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES.**
10. **ACTUALICE LA INFORMACION DEL PACIENTE O FARMACIA CADA VEZ QUE CAMBIE.**
11. **ES NUESTRA REGLA QUE SE VAYA DE NUESTRA OFICINA CON UNA CITA.**
12. **LAS COPIAS DE RECORDS MEDICOS TOMARAN UNA SEMANA PARA ENTREGA. SI NECESITA ANTES, POR FAVOR DIGA A SU MEDICO DE CABECERA, Y ESTE LAS PUEDE SOLICITAR DE FORMA MAS RAPIDA.**
13. **OFRECEMOS VISITAS SIN SEGURO. PREGUNTE LOS PRECIOS AL PERSONAL DEL FRONT DESK.**
14. **NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE NO VER EMBARAZADAS PUES LA DOCTORA NO TIENE ENTRENAMIENTO PARA ELLO.**