



# HEALTH

FAMILY CARE

## Política de oficina

**Horas de Oficina:** Nuestras Clínicas de Medicina Familiar están abiertos de Lunes – Viernes de 8:00 a.m.– 5:00 p.m.

**Después de horas de cuidado:** Siempre hay un médico de guardia para cada proveedor, él/ella harán todo lo posible para ayudarle, pero hay limitaciones a la práctica de la medicina por teléfono y lo mejor es un proveedor que le examine directamente. El médico de guardia que puede dirigir a otra ubicación, ubicación Care Express, o a una de las salas de emergencia.

**\*\*\*\*\*POR FAVOR RECUEERDE TRAER HISTORIA MEDICA Y VACUNACIONES O REGISTROS, TODOS LOS MEDICAMENTOS(S), TARJETA DE SEGUROS Y FOTO ID. A SUS CITAS\*\*\*\*\***

***Se anima a todos los nuevos pacientes que se an por lo menos 30 minutos antes de su cita para llenar el papeleo de nuevo paciente.***

***Se recomienda a todos los pacientes establecidos que llegan 10-15 minutos antes de su cita.***

**PACIENTES TARDIOS:** Nosotros haremos todo lo posible para ser servicial como sabemos a veces las cosas suceden.

- Si usted es de 10 minutos tarde, haremos todo lo posible para mantener su cita, sin embargo nosotros podríamos pedirle que reprogramar si estamos muy reservado para ese día.
- Si usted es de 15 minutos tarde a su cita, el personal le informará de que se ha perdido la cita y una de las siguientes ocurrirá:
  - Reprogramar su cita para la próxima cita disponible con su PCP *lo que podría ser una cancelación o otra cita abierta en el mismo día.*
  - Que Reprogramar con otro proveedor si un intervalo de tiempo abierto disponible.

**CANCELACIONES:** Por favor, llame al menos 24 horas antes de su cita si no puede mantener la cita. Esto nos permite ofrecer ese intervalo de tiempo a otro paciente.

**TRATAMIENTO DE MENORES DE EDAD:** Los pacientes menores de 18 años deben ir acompañados por un padre / tutor o tener permiso por escrito para el tratamiento de un padre / tutor si va acompañado de otro adulto por cada visita.

**CELULAR USO:** Con el fin de ofrecer la mejor atención posible, solicitamos ningún uso de teléfonos celulares durante las visitas de los pacientes. Es en el interés de su seguridad que usted proporcione toda su atención a su proveedor y ser un participante activo en su plan de tratamiento.

**MEDICAMENTOS:** Por favor traiga **todos sus medicamentos actuales con usted a cada cita.** Les pedimos que traiga sus medicamentos en el frasco original (s) para que podamos verificar el nombre de cada medicamento(s), dosis, etc. Esta información le permitirá a su proveedor para una mejor atención para usted. Es posible que no vuelva a llenar un medicamento específico si la botella de la medicación no se puso en verificar el medicamento, la dosis, etc.

**RECETAS Y RECAMBIOS:** El mejor momento para conseguir un relleno de prescripción está a su cita. Si necesita un relleno por favor póngase en contacto con su farmacia **y permitir 72 horas para su procesamiento.** No espere hasta que haya quedado sin medicación. Algunos medicamentos tienen potenciales efectos secundarios que



# HEALTH

FAMILY CARE

## Política de oficina

deben ser monitoreados. Requerimos chequeos cada 3-4 meses para estos medicamentos. Asegúrese de mantener estas citas de seguimiento. Algunas recetas no pueden ser modos electrónicamente; Se trata de sustancias que requieren una receta por triplicado controlados. La receta debe ser escrita para que usted venga a recoger y **será procesada dentro de 72 horas**. Usted está obligado a traer una identificación con foto cada vez que usted toma estas receta (s).

**SUSTANCIAS CONTROLADAS RECETAS:** no llamamos en sustancias controladas después de horas. Las sustancias controladas se pueden prescribir por nuestros médicos, pero sólo después de una evaluación se ha realizado. Los **medicamentos serán procesados dentro de 72 horas**, si está prescrito. Si usted requiere el uso crónico de sustancias controladas, nuestros médicos pueden referir a un especialista en el manejo del dolor. También puede pedir que de acuerdo a una sustancias controladas / contrato de medicamento para el dolor.

**DESPIDO DE LA PRÁCTICA:** Tome en cuenta que nos reservamos el derecho de despedir a un paciente de la práctica de ciertos comportamientos,

- El incumplimiento de la cita: El no cumplir con las citas.
- Tratamiento Incumplimiento: Si no sigue las instrucciones del médico o plan de tratamiento de un tema importante de la salud.
- Controlado por abuso de sustancias: sustancias abusos de los pacientes controlados, incluyendo medicamentos para el TDAH o sustancias controladas.
- Abuso verbal: paciente, miembro del paciente o la familia utiliza lenguaje inapropiado o abusivo con el personal de oficina / proveedor (s), o exhibe un comportamiento violento o amenazante que ponga en peligro la seguridad o el bienestar del personal de la oficina, empresa (s) o otros pacientes.

Por favor, firma y fecha en la que usted ha leído y entendido nuestra política de oficina.

Gracias.

\_\_\_\_\_  
Impresión del Paciente o Representante Personal

\_\_\_\_\_  
Relación

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente o representante personal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha