HOPE
FAMILY HEALTH

ATTENDANCE POLICY

- Please give at least a 24-hour notice if you need to reschedule or cancel your appointment with HOPE.
- If you need transportation assistance to make your appointment, please ask the receptionist or your provider about HOPE's transportation assistance program.
- If you fail to show for an appointment twice in three months' time, you will receive a letter from HOPE asking for at least 24 hours' cancelation notice in the future.
- After three failures to show, you will receive a letter from HOPE giving notice that we will require your provider's authorization to schedule or reschedule future appointments for you.
- If you fail to show for an appointment four times within six months, you may receive a patient dismissal letter from HOPE and be referred to another agency for services.

We try to provide the best quality of care for each patient. Please remember our attendance policy while scheduling future appointments.

Thank you for your consideration.

Póliza de Atendencia

- Por favor avise con al menos 24 horas de anticipación si necesita reprogramar o cancelar su cita con HOPE.
- Si necesita asistencia de transporte para llegar a su cita, consulte a un personal de recepción o a su proveedor sobre el programa de asistencia de transporte de HOPE.
- Si no se presenta a una cita dos veces en tres meses, recibirá una carta de HOPE solicitando un aviso de cancelación de 24 horas en el futuro.
- Después de tres fallas en presentarse recibirá una carta de HOPE notificándole que necesitaremos la autorización de su proveedor para programar o reprogramar citas futuras para usted.
- Si no se presenta a una cita cuatro veces en un plazo de seis meses, es posible que reciba una carta de HOPE despidiéndolo como paciente y sea referido(a) a otra agencia para recibir servicios.

Tratamos de brindar la mejor calidad de atención para cada paciente. Por favor recuerde nuestra póliza de atendencia al programar citas en el futuro.

Gracias por su consideración.