

Политика за откажување и нејавување

Име на клиника или пракса

Адреса

Телефон и веб-страница за резервации

Во сила од

ЗОШТО ЈА ИМАМЕ ОВАА ПОЛИТИКА

Секој пропуштен термин е термин што го чекаше друг пациент. Ве молиме известете нè навреме ако не можете да дојдете, за да можеме да го понудиме на некој друг.

1. ПОТВРДУВАЊЕ НА ВАШИОТ ТЕРМИН

Ви испраќаме потсетник _____ часа пред вашиот термин. Ве молиме потврдете го или кажете ни ако не можете да присуствувате.

2. ОТКАЖУВАЊЕ ИЛИ ПРЕМЕСТУВАЊЕ

Можете да го откажете или преместите вашиот термин без надомест барем _____ часа претходно, по телефон, онлајн или по порака.

За тестови и процедури што бараат подготовка или специјално нарачани материјали, периодот на известување е _____ часа.

3. ДОЦНО ОТКАЖУВАЊЕ И НЕДОАЃАЊЕ

Ако откажете по периодот на известување или не присуствувате без да не известите, може да се наплати надомест од _____.

Надоместокот не е плаќање за медицинска грижа; го покрива времето резервирано за вас.

По _____ пропуштени термини, идните резервации може да бараат телефонска потврда или депозит.

4. ДОАЃАЊЕ СО ДОЦНЕЊЕ

Ако доцните повеќе од _____ минути, можеме да го скратиме или преместиме вашиот термин за следните пациенти да не чекаат.

Ако доцниме, ќе ве известиме што е можно побрзо и ќе понудиме друго време ако преферирате.

5. ИСКЛУЧОЦИ

Не наплаќаме во случај на медицинска итност, престој во болница или настани што не можевте да ги предвидите.

Ако имате треска или симптоми кои можат да се пренесат, известете не и ќе го преместиме вашиот термин без надомест.

Пациенти кои се малолетни или имаат потреба од придружба се закажуваат заедно со таа личност.

6. ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ

Вашите контакт податоци се користат за термини и потсетници, според правилата за заштита на податоци на вашата земја.

☐ Ги прочитав и разбрав политиката за откажување и нејавување.

Пациент или законски старател,
потпис

Клиника, потпис

Датум
