

Politika odpovedi in neudeležbe

Ime klinike ali prakse

Naslov

Telefon in spletna stran za rezervacije

V veljavi od

ZAKAJ IMAMO TO POLITIKO

Vsak zamujen termin je bil termin, na katerega je čakal drug pacient. Prosimo, da nas pravočasno obvestite, če ne morete priti, da ga lahko ponudimo nekomu drugemu.

1. POTRDITEV VAŠEGA TERMINA

Pošljemo vam opomnik _____ ur pred vašim terminom. Prosimo, potrdite ga ali nam sporočite, če se ne morete udeležiti.

2. PREKLIC ALI PREMIK

Svoj termin lahko brezplačno prekličete ali prestavite vsaj _____ ur prej, po telefonu, spletu ali sporočilu.

Za teste in postopke, ki zahtevajo pripravo ali posebej naročene materiale, je odpovedni rok _____ ur.

3. POZNI PREKLIC IN NEUDELEŽBA

Če odpoveste po odpovednem roku ali se ne udeležite brez obvestila, se lahko zaračuna pristojbina v višini _____.

Pristojbina ni plačilo za zdravstveno oskrbo; pokriva čas, ki je bil namenjen vam.

Po _____ zamujenih terminih bodo prihodnje rezervacije morda zahtevale telefonsko potrditev ali polog.

4. ZAMUDA PRI PRIHODU

Če zamudite več kot _____ minut, lahko skrajšamo ali prestavimo vaš termin, da naslednji pacienti ne čakajo.

Če zamujamo, vas obvestimo čim prej in ponudimo drug čas, če vam bolj ustreza.

5. IZJEME

Ne zaračunavamo v primeru zdravstvene nujnosti, bolnišničnega bivanja ali dogodkov, ki jih niste mogli predvideti.

Če imate vročino ali simptome, ki bi se lahko širili, nas obvestite in brezplačno bomo prestavili vaš termin.

Pacienti, ki so mladoletni ali potrebujejo spremstvo, so rezervirani skupaj s to osebo.

6. OSEBNI PODATKI

Vaši kontaktni podatki se uporabljajo za termine in opomnike, v skladu s pravili varstva podatkov vaše države.

☐ Prebral sem in razumem politiko odpovedi in neudeležbe.

Pacient ali zakoniti zastopnik,
podpis

Klinika, podpis

Datum