**Acuerdo de Polízas y Responsabilidad del Paciente**

**Para lograr el mejor resultado posible para usted, usted y su terapeuta deben aceptar la responsabilidad de comunicarse y participar en su programa**

* Entendemos que su tiempo es valioso, Tambien el nuestro; planificamos, reservamos tiempo para usted y nos aseguramos de que el equipo esté disponible para proporcionar su atención individualizada.
* Apegarse a su horario es importante; fue diseñado para optimizar su recuperación. Faltar a las citas puede resultar en un mal resultado con su terapia.
* Por favor llame si usted no puede hacer su cita! Nos dará la oportunidad de llenar la cita con otra persona.

**Planificación**

• La programación anticipada le permite planificar otras actividades / citas en torno a su horario de terapia, si necesita hacer cambios más adelante, le ayudaremos.

**Cancelaciones**

• Si tiene que cancelar una cita, planee reprogramarla en la misma semana. Sin embargo, si tiene cancelaciones excesivas, puede ser eliminado del horario y su MD será notificado.

• Estamos obligados por algún seguro de compensación del trabajador a proporcionar registros de asistencia, para determinar si la solicitud de terapia adicional está justificada.

**No-Shows**

• No presentarse a una cita se considera una violación en su responsabilidad como paciente y es irrespetuoso con su equipo de terapia. Llamar es lo correcto. Después de 2 no-shows sin una llamada explicativa, usted será eliminado del horario y el médico de referencia notificado.

**Teléfonos Celulares**

• Pedimos que los teléfonos celulares no se utilicen, mientras están en tratamiento, debido a problemas de privacidad y como cortesía a su equipo de tratamiento y otros pacientes.

• Si debe tomar una llamada importante, informe al personal al comienzo del tratamiento.

**Visitantes**

• Debido a las limitaciones de espacio, no permitimos que los visitantes, incluidos los niños (a menos que se les conceda permiso) entren en el área de tratamiento.

**Llegar Temprano o Tarde**

• Si llega temprano, es posible que tenga que esperar hasta que su equipo esté disponible.

• Si llega tarde, es posible que tengamos que ajustar su tratamiento para evitar el impacto en el paciente programado después de usted.

**Políza de Fragancias**

• En nuestros mejores esfuerzos para ofrecer un lugar e trabajo y atencion más saludable, Carnahan Therapy promete un entoro libre de fragancias para minimizar las posibles reacciones alérgicas y / o un reaccion médicas que pueden producirse entre los pacientes, los visitantes y el personal, como el asma, las alergias, las afecciones respiratorias y las migrañsa.

• El uso o el uso de productos con un aroma notable, como perfumes, colonias, aftershave y spray corporal, no está permitido dentro de esta edificio.

**Vestirse para La Terapia**

• La fisioterapia requiere a veces una gran participación activa con ejercicios, estiramientos y posiciones. Esto requerirá ropa para proporcionar una cobertura adecuada de las áreas personales. Esto también evitará la exposición que podría avergonzarlo a usted o a otro paciente en la clínica. Debido a nuestra área de tratamiento abierto, es importante que se vista para la situación. Su equipo de terapia puede aconsejarle si se requiere un cambio.

**Por favor, revise su horario cada semana y notificar a nuestra recepción si necesita cambiar alguna cita.**

**Firma del Patiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Terapista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**