

## Inspiring Talkers Therapy and Learning Center

10184 East I-25 Frontage Rd.  
Firestone, CO 80504  
phone: 720-378-6670  
fax: 720-464-6077



5689 McWhinney Blvd.  
Loveland, CO 80538  
phone: 970-292-8473  
fax: 720-464-6077

[www.inspiringtalkers.com](http://www.inspiringtalkers.com)

---

### Póliza de Asistencia

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nos complace ofrecerle servicios de terapia de alta calidad. Se hace todo lo posible para programar sus servicios de manera oportuna y, cuando sea posible, a su conveniencia. La asistencia regular es importante para lograr progreso y éxito en la terapia y es necesario que todas las citas se mantengan siempre que sea posible. Debido a la demanda de servicios de terapia y para asegurar resultados positivos, debemos aplicar la siguiente política de asistencia:

Por favor llame 24 horas antes de su cita si necesita cancelar para esa sesión. Si no cancela antes del comienzo de la cita, esto se contará como "ausente" \_\_\_\_\_(iniciales)

Inspiring Talkers es un negocio privado y está abierta todo el año. No adherimos al calendario de ningún distrito escolar. \_\_\_\_\_(iniciales)

Se le aplicara un cargo de \$20.00 a su cuenta por un "ausente" \_\_\_\_\_(iniciales)

Debido a nuestra licencia y responsabilidad, un padre o tutor debe estar presente en la propiedad (hogar o centro) en todo momento. \_\_\_\_\_(iniciales)

Es posible que le den de alta de la terapia por los siguientes motivos:

- Tres "ausentes" en un período de 90 días
- Cancelar 3 citas en un periodo de 30 días o 5 citas en un periodo de 60 días
- Asistencia menos de 70% de las citas programadas
- Falta de pago por los servicios prestados

Si se le da un alto de la terapia por alguna de las razones anteriores, se le ubicará en la parte inferior de la lista de espera y podrá programarse cuando haya un vacante disponible.

Si tiene alguna pregunta o siente que tiene una situación que requiere una consideración especial, no dude en ponerse en contacto con nosotros al (720) 378-6670.

Firma de la parte responsable: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_