



BLANK PEDIATRIC THERAPY
Acuerdo de Participación en Terapia

Para servir mejor a su hijo/a es importante que llegue a tiempo a todas sus sesiones de tratamiento en nuestra oficina. La asistencia constante es importante para ayudar a su hijo/a a que mejore y aprenda nuevas destrezas.

Si su hijo/a no puede asistir a su cita o va a llegar tarde, por favor llame a la oficina al 515-241-8550 (Des Moines), 515-963-7924 (Ankeny), o 515-225-6212 (West Des Moines) lo antes posible antes de su cita.

Por favor programe el tratamiento de su hijo cuando usted sepa que va a poder llegar a con regularidad. Se espera que su hijo/a asista a **un mínimo de 75% de las sesiones de terapia programadas** en un periodo de tres meses.

Cancelaciones:

- Por favor háganos saber lo antes posible si su hijo/a no puede asistir a su cita programada.
- Apreciamos una notificación previa- por lo menos 24 horas si es posible.
- Si su hijo/a o la persona que lo acompaña está enfermo/a, por favor llame y cancele su cita.
 - Si su hijo/a está enfermo/a y no puede asistir a la escuela, a las clases en casa, guardería o tiene una cita con su doctor para tratar su enfermedad, por favor llámenos y háganos saber que su hijo/a está enfermo/a.
- Le exhortamos que programe sus citas médicas, de odontología o eventos sociales, etc. fuera de horas de terapia.

Citas Perdidas:

- Si su hijo/a no asiste a una sesión y no recibimos una llamada por adelantado para cancelar la sesión, es considerado una cita perdida.
- Llamar **después** de la hora de la sesión para cancelar es también considerado “una cita perdida”.
- Un segundo incidente de “una cita perdida” dentro de los tres meses del primer incidente resultara que su hijo/a sea dado de alta de la terapia. Si desea reanudar la terapia en el futuro, una orden del medico será necesaria así como una nueva evaluación de terapia.

En Espera: Puede que sea necesario colocar a su hijo/a en estado de “espera” si se anticipa que él o ella va a faltar a varias sesiones de terapia seguidas por un procedimiento medico, evento familiar, cambio o perdida de seguro medico. Por favor notifique a su terapeuta lo antes posible si usted siente que su hijo/a debe ser colocada “en espera”. Esto permitirá a nuestro personal a programar apropiadamente estas visitas perdidas y no contarán en contra del registro de asistencia de su hijo/a.

Días Festivos/Cierre de Oficina: Nuestras oficinas están cerradas en los siguientes días festivos oficiales. Año nuevo, día de recordación, 4 de Julio, día del trabajo, día de acción de gracia, navidad y los días subsiguientes a estas dos últimas festividades. En adición días completos o días parciales pueden ser añadidos a esta lista anualmente, dependiendo del día de la semana en que estas festividades caigan. En caso de cierre de escuelas por inclemencias del tiempo, nuestro departamento **permanecerá abierto**. Si usted no va a poder llegar a su cita con seguridad dado a las condiciones del tiempo, favor de llamar con anticipación a su cita y notificar al departamento. Ausencia a las terapias durante estos días no contarán en contra de su registro de asistencia de su hijo/a.

Trabajaremos juntos para lograr los mejores resultados para su hijo/a.
He leído y estoy de acuerdo con las responsabilidades escritas previamente.

Firma del tuteur legal: _____

Fecha: _____

Firma del tuteur legal: _____

Fecha: _____

Firma del Terapeuta Físico: _____

Fecha: _____

Firma del Terapeuta Ocupacional: _____

Fecha: _____

Firma del Terapeuta del Habla-Lenguaje: _____

Fecha: _____