

Estimado xxxxxx:

Gracias por elegir_____. ¡Nos EMOCIONA poder ayudarlo a disfrutar de la vida nuevamente sin los dolorosos síntomas de la neuropatía periférica!

En este momento lo tenemos programado para _____.

NOTA: Hacemos todo lo posible por cumplir con el horario de citas. Se han reservado aproximadamente 30 minutos para su uso personal en el consultorio con el terapeuta y la enfermera.



Para mantenerlos tanto a usted como a los otros pacientes a tiempo, **le recomendamos que llegue por lo menos 10 minutos antes de la hora de su cita**. Le prometemos hacer todo lo posible para pasarlo con el terapeuta dentro de los primeros 10 minutos del horario de su cita.

Le adjuntamos el documento para pacientes nuevos. Por favor tráigalo con usted ya completado antes de su cita.

Si necesita reprogramar o cancelar su consulta, como una cortesía de su parte, llámenos 24 horas antes de la hora programada para su cita.

¡Gracias de nuevo por elegir _____ para poder asistirle y esperamos conocerle pronto!

Al servicio de su salud.

P.D. No olvide traer los siguientes documentos para su cita:

- Lista de medicamentos actuales
- Identificación con foto o identificación oficial
- Documento para pacientes nuevos ya completado

