

**M. Mujahid Baig, M.D., F.A.C.E.
ENDOCRINOLOGY & DIABETES CARE CENTER**

**No Show Fee Policy
(Tasa de no show política)**

Starting May 3, 2012, if you do not call to cancel or reschedule your appointment 24 hours in advance, you will be charged a
(A partir de mayo 3, 2012, si usted no llama para cancelar o reprogramar su cita 24 horas de antelación, se cargará una)

**No Show Fee of \$35.00
(Tasa de no show de \$35.00)**

It is important that you keep and show up for all your appointments. If you are unable to come to your scheduled date, please let us know in advance, as there are other patients waiting to get in. If you do not show up for your visit and then request a refill of your medication, that request may be denied or you may be given a 2-4 week supply (depending on your health issue), until you return to the office.

(Es importante que usted mantenga y de todas sus citas. Si no puede venir a su fecha prevista, por favor háganoslo saber con antelación, ya que hay otros pacientes esperando a entrar. Si usted no se presenta a su visita y luego solicitar la renovación de su medicamento, la solicitud puede ser rechazada o se le puede dar un 2-4 semanas (dependiendo de su problema de salud), hasta que vuelva a la oficina.)

Thank you
(Muchas gracias)

Patient Signature:(Paciente firma:)

Date:(Fecha:)
