



Community Health Connections

We take great care of you!

www.chcfhc.org

978-878-8100

www.facebook.com/chcfhc

www.twitter.com/chcfhc

Fecha: ___/___/_____

Estimado: _____

Gracias por escoger Community Health Connections (CHC) para su cuidado de salud. CHC contrata con servicios farmacéuticos para ofrecer un descuento de medicamentos para pacientes que han sido registrados. Usted no es obligado a usar el servicio farmacéutico de CHC y puede escoger cualquier farmacia. Este tipo de farmacias no son contratadas y no tienen que honrar el programa de descuentos.

Usted tiene una cita para:

Fecha: ___/___/_____

Horario: _____ AM PM con

Proveedor

Departamento

Centro de Salud

Por favor llame 2 días antes de su cita para confirmar o la misma será cancelada.

Esto nos ayuda a cubrir la necesidad de todos nuestros pacientes. Gracias por su consideración y comprensión.

Nuestro numero de teléfono: 978-878-8100

Por favor planifique:

- ✓ Llegar 15 minutos antes del horario de su cita programada.
- ✓ Traer una lista vigente de medicamentos y TODOS los envases de medicamentos.
- ✓ Traer su record médico de su doctor/especialista anterior.
- ✓ Traer alguna forma de identificación y tarjeta de seguro médico.
- ✓ Traer su copago, si tiene. El mismo es requerido en el momento que se registra.

Por favor tome en cuenta que en su consulta inicial no podemos recetar ninguna substancia controlada para el dolor crónico (como benzodiacepinas, narcóticos, estimulantes).

Sinceramente,

Community Health Connections

4/2021

