

Plantilla de confirmación de cita

PARA CENTROS DE SALUD O CLÍNICAS MÉDICAS

Asunto: Confirmación de cita con [nombre de la clínica]

Texto:

Hola, [nombre del paciente]:

Le confirmamos su cita con [nombre del proveedor] el



[fecha y hora]



[dirección de la clínica o enlace virtual].

Le rogamos que llegue 10 minutos antes y traiga cualquier formulario médico o documento de identidad pertinente.

¿Necesita cambiar la cita? Puede actualizar fácilmente la hora aquí: [Enlace para cambiar la cita] Esperamos verle pronto.

El equipo de [nombre de la clínica]



Consejo: Añade un **enlace a la invitación** del calendario y **una lista** de comprobación previa a la cita **para reducir el número** de ausencias.



Koalendar