

Acuerdo de lealtad entre dentistas

_____ a __ del mes de _____ del año _____

Yo soy dentista al igual que tú y confío plenamente en ti, en tus habilidades médicas así como en tu integridad como persona la cual respeta el trabajo de todos los colegas en el área del cuidado de la salud oral.

A partir de esta fecha comenzaré remitirte a algunos de mis pacientes (clientes) que han confiado en mi su salud oral. Los remitiré a ti porque sé que tú puedes ayudarme a trabajar para lograr un tratamiento efectivo para el paciente, el cual lo aliviará de malestar de la enfermedad que yo te refiera.

Ambos sabemos que esta es una relación **ganar-ganar** debido a las siguientes consideraciones:

- Yo gano porque con tu apoyo brindo una atención integral al paciente.
- Tú ganas porque generas un ingreso económico que no tenías considerado.
- El paciente gana porque tiene a dos expertos preocupados por su bienestar.

Bajo este esquema nos alinearemos a las siguientes reglas para poder llegar al ganar-ganar.

1. Yo te explicaré la situación médica de mi paciente y el por qué es necesaria tu intervención.
2. Yo le proporcionaré la dirección de tu Consultorio a mi paciente para tratarse.
3. Yo le diré a mi paciente que una vez terminado contigo el tratamiento continúa conmigo en mis instalaciones.
4. Tú dentista receptor entenderás el por qué de tu intervención y te comprometerás a brindarle tu mejor servicio a mi paciente para tratarlo únicamente sobre el tema que te he comentado.
5. Tú por ningún motivo incitarás al paciente a que se quede contigo para terminar su tratamiento y futuros que pueda tener.
6. Tú desde que recibes a mi paciente le explicarás el por qué está contigo y que tú y yo somos grandes colegas que nos apoyamos y cuando tú termines tu actividad el paciente deberá volver conmigo a mi consultorio.
7. Si el paciente desea quedarse contigo para continuar su tratamiento o para otros tipos de tratamientos tú deberás negarte diciendo que como acuerdo entre profesionales él como paciente debe volver conmigo y tú no puedes aceptar a tratarlo porque tu atención ya ha terminado.

Dentista que recibe (nombre y firma)

Dentista que remite (nombre y firma)



OdontoEmprende