



Declaración de los Derechos y Responsabilidades del Paciente

Nuestros Pacientes/ Los Clientes Tienen el Derecho de:

Servicio – Servicio sin considerar su raza, sexo, religión, edad, origen étnico, preferencia de idioma, educación, clase social, estado económico, orientación sexual o incapacidad.

Respeto y Libertad de Abuso – Esperar que nuestros trabajadores sean sensibles a sus necesidades y sentimientos, y a ser tratados con respeto y dignidad como seres humanos.

Privacidad – Consideración de su privacidad. El tratamiento es confidencial y debiera ser en todos los casos llevado a cabo en forma discreta.

Información – Saber su diagnóstico, tratamiento, pronosis y las probables consecuencias del tratamiento. De saber cualquier otra información significativa que le permitiría a usted dar consentimiento informado.

Selección- Estar involucrado en el planeamiento de los servicios médicos que usted va a recibir, y a consentir o rehusar el tratamiento.

Confidencialidad – La confidencialidad en asuntos personales, relaciones interpersonales, y los archivos escritos, y acceso a sus archivos médicos.

Continuidad de Cuidado – Remisión a otros servicios y agencias que son necesarios para la continuidad del cuidado.

Las Cuentas – Obtener, preguntas y hablar de una contabilidad completa de los cobros por su cuidado médico sin considerar la fuente de pago.

Reglas y Regulacione – Saber cuáles reglas y regulaciones que se aplican a su conducta como pacientes/clientes, y a tener representación en la formulación de reglas y regulaciones que los guían a usted como pacientes/clientes.

Comunicación – Tener todas las comunicaciones en un lenguaje escrito que usted puede entender claramente.

Quejas – Presentar una queja acerca de situaciones relacionadas con el servicio o el tratamiento que se proporciona. A pedir ayuda en presentar una queja.

Nuestros Pacientes/Los Clientes Tienen la Responsabilidad De:

- Llegar a la hora a las citas
- Dar notificación de cancelación de cita con por lo menos veinticuatro (24) horas de anticipación
- Participar en el desarrollo de planes de tratamiento de mutuo acuerdo
- Seguir planes de mutuo acuerdo
- Cumplir los contratos firmados por los pacientes
- Hacernos saber si usted está disatisfecho con los servicios
- Hacernos saber de los cambios de dirección, número de teléfono u otra información solicitada
- Seguir todas las directrices de la compañía de seguros acerca de cómo acceder a los servicios
- Asumir responsabilidad financiera del pago de todos los cobros incluyendo:
 - 1) Traer su tarjeta de seguro cada vez que usted viene al Centro por servicios si usted está asegurado.
 - 2) Pagar todos los co-pagos y deducibles en el momento de su visita si usted está asegurado.
 - 3) Pagar en el momento de su visita por los servicios prestados si usted no está asegurado.
 - 4) Traer documentación ver si está calificado para descuento de una manera oportuna si usted no está asegurado.
 - 5) Traer documentos ver si está calificado para Medicaid, si se lo pide el Administrador de Cuidado del Centro o el Coordinador de la Clínica, de una manera oportuna.
 - 6) A ponerse en contacto con el departamento de cuentas inmediatamente para hacer arreglos de pagos si usted no puede pagar.