

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_

MR#: \_\_\_\_\_

## **Declaración de Derechos y Responsabilidades del Paciente**

### **El paciente tiene derecho a:**

- Merecer trato cortés y respetuoso que aprecie su dignidad y proteja su privacidad.
- Recibir respuesta rápida y razonable a sus preguntas y peticiones.
- Saber quién le proporciona servicios médicos y quién se encarga de atenderle.
- Saber qué servicios de apoyo al paciente tiene a su disposición, lo que incluye si hay intérprete si el paciente no habla inglés.
- Saber qué normas y reglamentos se aplican a su conducta.
- Recibir información del proveedor de atención médica, por ejemplo, diagnóstico, curso de tratamiento previsto, alternativas, riesgos y pronóstico.
- Rechazar cualquier tratamiento, excepto conforme distintamente lo disponga la ley.
- Recibir información completa y asesoramiento necesario sobre disponibilidad y conocimiento de recursos económicos para la atención médica.
- Saber si el proveedor de atención médica o la institución acepta la tarifa que asigna Medicare si al paciente lo cubre el Medicare.
- Recibir un estimado razonable del costo de la atención médica antes del tratamiento.
- Recibir una copia detallada de la cuenta, que se entienda y, si lo solicita, que se le expliquen los cargos.
- Recibir tratamiento médico o acomodamiento, independientemente de raza, origen nacional, religión, discapacidad o procedencia del pago.
- Recibir tratamiento por cualquier condición médica de emergencia que empeorará si no se proporciona tratamiento.
- Saber si el tratamiento médico es para fines de investigación científica experimental y o bien dar su consentimiento o rehusarse a participar en esa investigación científica.
- Expresar sus quejas con respecto a toda violación de sus derechos.

### **Es responsabilidad del paciente:**

- Darle al proveedor de atención médica información precisa sobre dolencias actuales, enfermedades previas, hospitalizaciones, medicamentos y demás información acerca de su salud.
- Indicarle al proveedor de atención médica cambios imprevistos en su estado de salud actual.
- Indicarle al proveedor de atención médica si entiende el proceder médico previsto y lo que se espera de él o ella.
- Seguir el plan de tratamiento que recomienda el proveedor de atención médica.
- Acudir a citas y, si no pudiese presentarse, avisarle al proveedor de atención médica o a la instalación.
- Tomar cuenta de sus acciones si rechaza el tratamiento o no sigue las instrucciones del proveedor de atención médica.
- Cerciorarse de que las obligaciones financieras se cumplan.
- Acatar las normas y reglamentos de conducta de la instalación de atención médica.

Iniciales del Paciente: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_