

Comprehensive Care Center Derechos y Responsabilidades del Paciente

El Comprehensive Care Center brinda cuidado médico de una manera considerable, respetuosa y digna a todos sus clientes, sin tomar en cuenta edad, raza, sexo, incapacidad, religión, nacionalidad, orientación sexual, o fuente de recursos para pagar por el tratamiento.

Además, el Comprehensive Care Center afirma que todos los derechos civiles, incluyendo aquellos relacionados con la libertad contra la discriminación basada en la edad, infección de VIH o SIDA, e incapacidades están protegidos bajo el Título VI del Acta de Derechos Civiles (Civil Rights Act) de 1964, el Acta de Discriminación por Edad (Age Discrimination Act) (ADA) de 1975, la Sección 504 del Acta de Rehabilitación de 1973, y el Acta de Americanos con Incapacidades.

A - Sus derechos y responsabilidades incluyen, pero no están limitadas al:

1. Cuidado médico de una manera considerable y respetuosa, con dignidad en todo momento.
2. Acceso imparcial al cuidado médico, sin importar la capacidad de pagar.
3. El derecho de que usted se niegue a recibir tratamiento médico por razones religiosas u otros motivos.
4. Participación activa en las decisiones sobre su cuidado médico.
5. Involucramiento en todos los aspectos de su cuidado médico. Esto incluye el derecho a ser informado sobre
 - a) Diagnósticos
 - b) Pronósticos
 - c) Opciones de tratamiento apropiadas y sus riesgos, beneficios, alternativas, consecuencias de no recibir tratamiento, y los resultados de su cuidado médico, incluyendo aquellos resultados adversos no-anticipados.
6. Notificación rápida a un familiar o representante elegido por usted, en caso de una emergencia.
7. Su derecho a saber la identidad, estado profesional, participación, y relación de negocios de todas las personas involucradas en su caso.
8. El derecho a negar ver o hablar con alguien que no este involucrado directamente en su cuidado médico o que no actúe con capacidad oficial como representante de la clínica.
9. El derecho a examinar y recibir una explicación de todas sus cuentas sin importar los recursos para pagar.
10. El acceso a un intérprete (traductor), sin costo para usted, si usted no habla o no domina el inglés.
11. El acceso a asistencia auxiliar, aparatos o animales si son necesarios para las personas con problemas del oído, del habla o de la vista.
12. El derecho a usar ropa apropiada personal, religiosa, cultural u otros artículos simbólicos siempre y cuando no interfiera con el tratamiento indicado o los procedimientos.

13. El derecho a su privacidad personal y la confidencialidad de su información médica.
14. El derecho a revisar y/o obtener copias de archivos médicos y/o financieros.
15. El derecho a solicitar y recibir una lista de cierta información revelada sobre su salud en acuerdo con las leyes de Tennessee y las leyes Federales.
16. El derecho a solicitar alguna corrección de sus archivos si usted cree que la información es incorrecta o incompleta.
17. El derecho a solicitar restricciones en cuanto al uso y revelación de sus archivos médicos y financieros.
18. El derecho a solicitar que Comprehensive Care Center se comunique con usted a una línea telefónica o dirección alternativa.
19. El derecho a ser examinado con consideración razonable en cuanto a su privacidad en un lugar donde otros no puedan ver o escuchar, incluyendo el derecho a solicitar una persona del mismo sexo durante sus exámenes.
20. El derecho a la seguridad y libertad de allanamiento o a la detención de sus pertenencias personales excepto por causas razonables.
21. El derecho a recibir cuidado médico en un lugar seguro.
22. La libertad del uso de restricciones o reclusión al brindarle cuidado médico al menos que sea clínicamente necesario.
23. El derecho a la evaluación y el manejo apropiado de su dolor.
24. El derecho a que se sigan sus instrucciones en cuanto a su testamento o Carta de Poder referente a su cuidado médico.
25. El derecho de esperar a que los planes para sus necesidades de recibir cuidado médico continuo sean cumplidas de una manera razonable.

B. Sus responsabilidades incluyen:

1. Proporcionar la información correcta sobre su condición de salud actual y su historial médico, incluyendo información correcta y actual sobre su seguro médico.
2. Proporcionar información actualizada y correcta sobre su seguro médico.
3. El cumplimiento de su plan de tratamiento recetado.
4. La aceptación de responsabilidad personal por negarse a recibir tratamiento.
5. Brindar una copia de sus Directivos Avanzados (Testamento Vivo y Carta de Poder en su cuidado médico).
6. El cumplimiento de las reglas de la clínica.
7. El reconocimiento de los derechos de otros pacientes y otras familias.
8. Su cumplimiento de obligaciones financieras
9. El reconocimiento de haber recibido el Aviso de Prácticas de Privacidad
10. Avisarle a un empleado cuando tenga una inquietud específica sobre su privacidad.

Proceso de quejas:

Aunque el personal del Comprehensive Care Center espera que sus visitas a la clínica y el cuidado que Usted recibe siempre sean experiencias positivas, comprendemos que ocasionalmente pueden ocurrir malentendidos, inquietudes o quejas. Como promotores

de nuestros pacientes, hemos establecido los siguientes procedimientos para asegurar que sus inquietudes o quejas reciban la más completa atención de una manera eficiente y respetuosa.

1. Puede presentar una queja en persona o por teléfono (615-321-9556) con cualquier miembro del personal.
2. Un formulario de quejas está disponible para que Usted llene o para que un miembro del personal llene por teléfono y entregue al Coordinador de CQI (Mejoramiento de Calidad Continua), el cual entregará al Director Administrativo para determinar si el personal médico o administrativo necesita dar seguimiento al asunto. Si prefiere, también puede llevarse el formulario y retornarlo por correo a la siguiente dirección:

The Comprehensive Care Center
Atención: CQI Coordinator
345 24th Avenue North, Suite 103
Nashville, TN 37203

3. Por favor asegúrese de incluir un número de teléfono o dirección donde podemos contactarle.
4. Una vez que el Director Administrativo haya identificado al personal apropiado para responder a su queja, Usted será contactado en la brevedad posible para resolver la queja.
5. El Comité de CQI revisará toda queja para monitoreo y resolución.

Para presentar una queja con el Departamento de Salud y Servicios Humanos escriba a:

Region IV, Office of Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
Atlanta Federal Center
61 Forsyth Street, SW, Suite 3B70
Atlanta, GA 30303-8909

Teléfono: (404) 562-7886. FAX (404) 562-7881. TDD (404) 331-2867

He recibido una copia del Procedimiento de los Derechos, Responsabilidades y Quejas del Paciente del Comprehensive Care Center y lo he leído o alguien lo leyó para mí. Comprendo mis derechos y responsabilidades como paciente y el procedimiento que puedo utilizar para presentar una queja al Comprehensive Care Center.

Firma del Paciente o Representante del Paciente

Fecha

Actualizado 15 de Enero, 2009