

' DECLARACIÓN PACIENTE DE S DE LAS DERECHAS Y DE LAS RESPONSABILIDADES

El personal de esta facilidad del cuidado médico le reconoce tiene derechas mientras que un paciente que recibe asistencia médica. En vuelta, hay responsabilidades de cierto comportamiento en su parte como el paciente. Esta declaración de las derechas y de las responsabilidades se fija en nuestra facilidad en por lo menos una localización que sea utilizada por todos los pacientes.

Las sus derechas y responsabilidades incluyen:

Un paciente, un representante paciente o un sustituto tiene *la derecha a*

- Reciba la información sobre las derechas, conducta paciente y las responsabilidades en una lengua y una manera el paciente, el representante paciente o el sustituto pueden entender.
- Trátese con respecto, la consideración y la dignidad.
- Sea aislamiento personal apropiada proporcionada.
- Tenga accesos y expedientes tratados confidencial y dése la oportunidad de aprobar o de rechazar el lanzamiento de registro a menos que cuando el lanzamiento es requerido por la ley.
- Dése la oportunidad de participar en las decisiones que implican su cuidado médico, excepto cuando es tal participación contraindicated por razones médicas.
- Reciba el cuidado en un ajuste seguro.
- Esté libre de todas las formas de abuso, de negligencia o de hostigamiento.
- Ejercite las sus derechas sin ser conforme a la discriminación o represalia con el acceso imparcial al tratamiento o las comodidades médicas, sin importar la raza, origen nacional, religión, inhabilidad física, o fuente del pago.
- Quejas y agravios de la voz, sin represalia.
- Proporciónese, a la información sabida, completa del grado referente a la diagnosis, evaluación, tratamiento y sepa quién está proporcionando servicios y quién es responsable del cuidado. Cuando la condición médica del paciente lo hace desaconsejable o imposible, la información se proporciona a una persona señalada por el paciente o a una persona legalmente autorizada.
- Ejercicio de las derechas y del respecto por característica y personas, incluyendo la derecha a
 - Exprese los agravios con respecto el tratamiento o al cuidado se equipan que (o no puede ser).
 - Se informa completamente sobre un tratamiento o un procedimiento y el resultado previsto antes de que se realice.
 - Tenga una persona designada bajo ley del estado al acto en el favor del paciente si el paciente es leyes aplicables inferiores incompetentes decretados de salud y de seguridad del estado al lado de una corte de la jurisdicción apropiada. Si una corte del estado no ha decretado un incompetente paciente, cualquier

- representante legal señalado por el paciente del acuerdo con ley del estado puede ejercitar las derechas del paciente hasta lo permitida por la ley de State.
- Rechace el tratamiento al grado permitido por la ley y sea informado de consecuencias médicas de esta acción.
 - Sepa si el tratamiento médico está con objeto de la investigación experimental y dar su consentimiento o denegación para participar en tal investigación experimental.
 - Tenga la derecha de cambiar a los médicos o a los dentistas primarios o de la especialidad si otros médicos o dentistas cualificados están disponibles.
 - Una respuesta pronto y razonable a las preguntas y a las peticiones.
 - Sepa qué servicios de ayuda pacientes están disponible, incluyendo si un intérprete está disponible si él o ella no habla inglés.
 - Reciba, a petición, antes del tratamiento, una estimación razonable de las cargas para la asistencia médica y sepa, a petición y antes del tratamiento, si la facilidad acepta la tarifa de la asignación de Seguro de enfermedad.
 - Reciba una copia de una cuenta razonablemente clara y comprensible, detallada y, por requerimiento, de hacer cargas explicar.
 - Formule los directorios anticipados y designar a un sustituto para tomar decisiones del cuidado médico en su favor hasta lo permitida por la ley y para proporcionar una copia a la facilidad para la colocación en su expediente médico.
 - Sepa la política de la facilidad en los directorios anticipados.
 - Sea informado de los nombres de los médicos que tienen propiedad en la facilidad.
 - Tenga credencial y calificó correctamente a profesionales del healthcare que proporcionan cuidado paciente.

Un paciente, un representante paciente o un sustituto es *responsable* para

- Proporcionando a un adulto responsable para transportar lo/su hogar de la facilidad y para permanecer con él/ella por 24 horas, a menos que sea eximido específicamente de esta responsabilidad por su abastecedor.
- Proporcionando al mejor de su información del conocimiento, exacta y completa sobre su actuales quejas del salud, más allá de las enfermedades, hospitalizaciones, cualesquieres medicaciones, incluyendo el excedente - los productos contrarios y los suplementos dietéticos, cualesquieres alergias o sensibilidades, y otras materias referente a su salud.
- Acepte la responsabilidad financiera personal de cualquier carga no cubierta por su seguro.
- Después del plan del tratamiento recomendado por su abastecedor del cuidado médico.
- Sea respetuoso de todos los abastecedores y personal de la salud, así como otros pacientes.
- Providing a copy of information that you desire us to know about a durable power of attorney, health care surrogate, or other advance directive.

- His/her actions if he/she refuses treatment or does not follow the health care provider's instructions.
- Reporting unexpected changes in his or her condition to the health care provider.
- Reporting to his health care provider whether he or she comprehends a contemplated course of action and what is expected of him or her.
- Keeping appointments.

COMPLAINTS

Please contact us if you have a question or concern about your rights or responsibilities. You can ask any of our staff to help you contact the Administrative Director at the surgery center. Or, you can call 727-853-1851. We want to provide you with excellent service, including answering your questions and responding to your concerns.

You may also choose to contact the licensing agency of the state,

**Agency for Health Care Administration
2727 Mahan Drive, Tallahassee, FL 32308
1-888-419-3456**

If you are covered by Medicare, you may choose to contact the Medicare Ombudsman at 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) or on line at www.Medicare.gov/ombudsman/resources.asp. The role of the Medicare Beneficiary Ombudsman is to ensure that Medicare beneficiaries receive the information and help you need to understand your Medicare options and to apply your Medicare rights and protections.