RESPONSABILIDADES Y DERECHOS DEL PACIENTE

Como un paciente en Salud de Condado Lorain y Odontología, usted asume ciertas responsabilidades y es garantizado ciertos derechos básicos. Este es una explicación de sus responsabilidades y sus derechos. Por favor diríjasse a preocupaciones o preguntas con cualquier empleado en cualquier momento.

Esto es nuestro placer de servirle, y tenemos ganas de hacer así con compasión, respeto y dignidad. Gracias por elegir Salud de Condado Lorain y Odontología.

DERECHOS DEL PACIENTE

Como paciente de Lorain County Health & Dentistry, usted tiene derechos:

- 1. Recibir atención médica y dental de alta calidad independientemente de su edad, género, religion, origen nacional, orientación sexual, discapacidad, estado de salud y capacidad para pagar.
- 2. Ser tratados con respeto por parte de todo el personal de Lorain County Health & Dentistry.
- 3. Ser informados sobre su condición , propuestas de servicios, tratamiento, terapia, y alternativas. Usted debe ser un paciente activo en su cuidado y le informaremos sobre el contenido en su expediente medico.
- 4. Usted puede Aceptar o rechazar cualquier servicio o tratamiento despues de la explicación brindada sobre consecuencias esperadas (un padre o guardian legal podrá consentir o rechazar cualquier servicio o tratamiento en nombre de un menor).
- 5. Usted tiene derechos de privacidad, cualquier discusion, consulta, examen y/o tratamiento de su cuidado se llevará a cabo con discreción.
- 6. Confidencialidad de su registro medico y dental incluyendo alguna información relacionada con su estado de salud.
- 7. Ser visto en un ambiente limpio y seguro.
- 8. Presentar una queja sobre su atención médica sin temor o pena y que su queja sea revisada lo antes possible.
- 9. Nombrar a una persona para que tome decisiones sobre su atención médica en su nombre en caso que pierda la capacidad para hacerlo.

RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

Como un paciente de Lorain County Health & Dentistry usted assume las siguientes responsabilidades:

- 1. Proporcionar en la medida possible la información complete y precisa sobre su estado de salud, sintomas, medicamentos y otros asuntos relacionados con su plan de atencion
- 2. Mantener todas las citas o llamar cuando sea imposible asistir a su cita

- 3. Proporcionar tarjeta de seguro medico y identificación con su fotografía para cada cita
- 4. Verificar su dirección actual y número de teléfono en cada visita
- 5. Pagar cualquier co-pago o pago en el momento de cada visita
- Realizar el seguimiento de todo lo recomendado por el medico o dentista incluyendo ordenes, recetas médicas y hacer preguntas cuando no entienda las explicaciones acerca de su cuidado
- 7. Ser cortés y amigable con el personal de Lorain County Health & Dentistry

Si cree que sus derechos han sido violados, puede ponerse en contacto con el oficial de privacidad al (440) 240-1655 para reportar su inquietud.

He leído el susodicho y entiendo mis derecho en Salud de Condado Lorain y Odontología.	s y responsabilidades como un paciente
También reconozco copias de recepció Responsabilidades y un folleto amarillo autoriz	
Patient Name (Nombre de Paciente)	Date (Fecha)

Fuera de Horario

Cuando Salud de Condado Lorain y Odontología están cerradas y usted tiene que alcanzar a su doctor o dentista en una emergencia, por favor llame (440) 240-1655.

Staff Initials (Iniciales de Personal)

<u>Instrucciones:</u> Por favor provea al paciente del folleto amarillo autorizado "Aviso de Información de Intimidad" e instruir al paciente de colocar a? en la caja encima. Por favor dé la copia del documento firmado al guarda paciente/paternal/legal y coloque el original en el registro médico con otros consentimientos.

1205 Broadway Avenue, Lorain, OH 44052 3745 Grove Avenue, Lorain, OH 44055 412 E River St, Elyria, OH 44035 105 Louden Court, Elyria, OH 44035 260 S. Main, Oberlin, OH 44074 6140 S. Broadway, Lorain, OH 44053 6150 Park Square Dr. Ste B, Lorain, OH 44053 Phone: (440) 240-1655

Form Rev. 051720, 010214, 041416, 062116, 050819