

DECLARACIÓN DE LOS DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE PEDIÁTRICO

USTED TIENE DERECHO A:

- Ser tratado y atendido con respeto, consideración y dignidad independientemente de su raza, edad, género, identificación de género, credo, origen étnico, religión, orientación sexual, discapacidad, condición de VIH, fuente de pago o creencias políticas.
- Recibir atención y servicios que cumplan con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades de 1990.
- Un entorno razonablemente seguro y protegido. Por ello, no se permite el uso de armas en nuestros edificios ni en nuestras propiedades.
- Elegir un proveedor de atención médica y cambiar su proveedor de atención médica.
- Elegir una farmacia, aunque esté fuera del Valley View Health Center.
- Conocer los nombres de todos los miembros del personal que brindan atención.
- Escuchar al equipo de atención de su hijo en un idioma que usted entienda.
- Recibir la información necesaria para dar el consentimiento informado previo al inicio de cualquier procedimiento y/o tratamiento.
- Rechazar los servicios o el tratamiento, o cualquier parte del mismo, o interrumpir los servicios o el tratamiento para el niño (en el caso de los servicios no confidenciales) cuando lo solicite y ser informado de las consecuencias derivadas de su negativa.
- Esperar una continuidad razonable de los cuidados cuando sea apropiado para su hijo.
- Solicitar una consulta o segunda opinión de otro proveedor.
- Esperar la privacidad y confidencialidad de toda la información relacionada con el cuidado de su hijo.
 - Tenga en cuenta que algunos servicios tienen protecciones legales y confidenciales que permiten a los jóvenes entre 13 y 17 años recibir servicios independientemente de un padre o tutor. El proveedor de su hijo puede pedirle que salga de la sala de examen para tener una conversación confidencial directamente con su hijo si tiene entre 13 y 17 años.
- Revise todos los registros relacionados con el cuidado de su hijo y pida que le expliquen o interpreten la información según sea necesario, excepto cuando lo restrinja la ley (por ejemplo: servicios confidenciales para jóvenes de 13 a 17 años).
- Conozca los cargos por todos los servicios. No se denegará la atención esencial y de emergencia debido a la imposibilidad de pago. La capacidad de pago se basa en el tamaño de la familia y los ingresos. Y si no tiene seguro, reciba una estimación de buena fe de los cargos, por adelantado, cuando haya solicitado dicha estimación de acuerdo con la "Ley de No Sorpresas".
- Reciba una explicación si sucede algo no rutinario.
- Exprese inquietudes sobre cualquier servicio comunicándose con el administrador regional, el director de operaciones o el director general.
- Apele las políticas o decisiones de Valley View con respecto a la atención de su hijo presentando una apelación por escrito a la CAO en Valley View Health Center, 2690 NE Kresky Avenue, Chehalis, WA 98532 o enviando un correo electrónico administration@vvhc.org

SUS RESPONSABILIDADES SON:

- Comportarse con respeto hacia el personal, otros pacientes y nuestra propiedad mientras se encuentre en Valley View.
- Respetar la confidencialidad y la privacidad de los demás.
- Asumir un papel activo en el cuidado de la salud de su hijo.
 - Proporcionar, a su leal saber y entender, información precisa sobre las dolencias actuales de su hijo, enfermedades pasadas, hospitalizaciones, medicamentos, alergias, suplementos dietéticos y otros asuntos pertinentes relacionados con su atención.
 - Cooperar con el plan de tratamiento acordado por usted y su equipo de atención.
 - Informar a su equipo si no puede seguir el plan de atención de su hijo, independientemente del motivo.
- Mantener las citas programadas y avise al menos con 24 horas de antelación cuando cancele las citas.
- Mantener una cuenta corriente en caso de que los servicios requieran pago. El pago debe realizarse en el momento del servicio o dentro de los 30 días posteriores a la fecha del servicio. Existen planes de pago y un plan de descuento para los pacientes que reúnan los requisitos necesarios.
- Comparta información precisa sobre los ingresos de la familia y los dependientes para permitirnos determinar si usted es elegible para servicios como el programa de tarifas de descuento y la inscripción en el seguro estatal.
- Supervisar y mantener la seguridad de sus hijos. (Por favor, no le pida al personal de VVHC que atienda a sus hijos).
- No traiga animales a nuestras clínicas. Los animales de servicio son bienvenidos.
- Infórmenos si cree que lo tratan injustamente.
- Pregunte todo lo que no entienda.
- Infórmenos cuando necesite un intérprete y proporcione la mayor cantidad de información posible sobre las preferencias del idioma principal.
- Respete las políticas de Valley View, así como las instrucciones proporcionadas por el personal.

Valley View tiene tolerancia cero para el comportamiento agresivo, verbalmente abusivo, sexualmente inapropiado, racialmente inapropiado o amenazante hacia los empleados y otros pacientes. Nos reservamos el derecho de despedir a un paciente de nuestra consulta en caso de que un paciente no cumpla con los Derechos y Responsabilidades del Paciente, tal y como se describe anteriormente.