

DECLARACIÓN DE DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

USTED TIENE EL DERECHO A:

- Ser tratado con respeto y dignidad en un entorno seguro y privado
- Un entorno seguro y protegido: no se permiten armas en nuestras propiedades.
- Obtener otra opinión sobre su enfermedad y tratamiento o cambiar de proveedor
- Elegir una farmacia, incluso si está fuera de Valley View Health Center
- Conocer los nombres de las personas que le brindan cuidados
- Informarse sobre los servicios disponibles a través de Valley View Health Center.
- Comunicarse con su equipo de atención en un idioma que usted comprenda.
- Recibir información para dar el consentimiento informado antes de cualquier procedimiento o tratamiento.
- Rechazar servicios o tratamientos y ser informado de las consecuencias.
- Esperar privacidad y confidencialidad en todos los aspectos de su atención.
- Revisar sus registros de atención y solicitar que se los expliquen, excepto cuando esté restringido por ley.
- Conocer los cargos por los servicios; no se negará atención esencial y de emergencia por falta de capacidad de pago. Los pacientes sin seguro pueden recibir una estimación de buena fe de los cargos por adelantado.
- Solicitar ayuda con directivas anticipadas, testamento vital o poder notarial duradero para atención médica
- Recibir una explicación si sucede algo no rutinario.
- Solicitar acuerdos especiales si tiene alguna discapacidad
- Negarse a ser incluido en cualquier programa o estudio de investigación
- Hablar con un administrador regional o el director de operaciones sobre cualquier pregunta o problema con su atención
- Apelar políticas o decisiones relacionadas con su atención enviando una apelación por escrito a VVHC, ATTN: CAO 2690 NE Kresky Avenue, Chehalis, WA 98532, o por correo electrónico a administration@vvhc.org.

SUS RESPONSABILIDADES SON:

- Mostrar respeto tanto a los cuidadores como a los demás pacientes
- Tomar un papel activo en su atención médica:
 - Informar a su proveedor sobre su enfermedad, estadías en el hospital y uso de medicamentos
 - Cooperar con el plan de tratamiento acordado
 - Informar a su equipo si tiene problemas para seguir su plan de atención
- Utilizar únicamente medicamentos o dispositivos médicos que le hayan recetado
- Respetar la confidencialidad y privacidad de los demás
- No realizar grabaciones ni tomar fotografías mientras se encuentre en las instalaciones
- Ser puntual en sus citas.
- Proporcionar una copia de sus directivas anticipadas, testamento vital o poder notarial duradero para asuntos de atención médica
- Proporcionar información del seguro o prueba de ingresos y tamaño de la familia al solicitar descuentos
- Pagar sus copagos o tarifa móvil al momento del servicio
- Supervisar y garantizar la seguridad de sus hijos durante las citas.
- No traer mascotas a las clínicas; los animales de servicio son bienvenidos
- Hacer preguntas cuando no entienda la información o las instrucciones sobre su enfermedad y atención. Está bien hacer preguntas y esperar respuestas en términos que pueda entender

LOS PACIENTES PUEDEN SER DADOS DE ALTA POR:

- Comportamiento abusivo o disruptivo, incluidas amenazas o lenguaje vulgar
- Falsificación de recetas
- Negarse a pagar por servicios
- Violar o rechazar un plan de atención
- Faltar o cancelar citas repetidamente sin previo aviso de 24 horas

Las advertencias generalmente se dan antes de la expulsión, excepto en casos de abuso físico, amenazas, violaciones de contratos de medicación o falsificación, en cuyo caso la expulsión puede ocurrir sin previo aviso.