

**PARTE RESPONSABLE/
REPRESENTANTE LEGAL:**

Firma de la persona firmando por el Paciente

Fecha

*Nombre de la persona firmando por el
Paciente en letra de molde*

*Razón por la que el paciente no puede
firmar por sí mismo*

AVAL: Si yo firmo abajo como aval (no como el paciente, o cónyuge del paciente, o padre de un niño menor de edad), yo estoy de acuerdo en pagar todos los cobros de ECU Physicians de los cobros no pagados, aunque no esté obligado/a legalmente a pagar.

Firma del Aval

Nombre del aval en letra de molde

TESTIGO:

Firma del testigo

Fecha



Derechos y Responsabilidades del Paciente

El paciente y/o parte responsable tienen el derecho a esperar lo siguiente:

- A tener igualdad de acceso a la atención médica y a recibir tratamiento médico apropiado.
- A recibir una atención considerada y respetuosa, y a que se tomen en cuenta los valores y creencias personales, culturales y espirituales cuando se ofrezcan las diferentes opciones de tratamiento.
- Libre de toda forma de abuso ó acosamiento.
- A un doctor primario quien sea el principal responsable del manejo de la atención médica.
- El derecho a solicitar el cambio de doctor ó a una segunda opinión.
- El derecho a saber los nombres, títulos y funciones que desempeña todo el personal médico involucrados en la atención médica.
- El derecho a saber que la Escuela de Medicina de Brody es un centro de aprendizaje y a saber si alguno de los estudiantes de medicina va a tomar parte en la atención médica, así como el derecho a rechazar la participación de cualquier estudiante de medicina.
- El acceso a servicios de intérprete cuando no son capaces de hablar ó entender inglés ó tienen problemas de audición
- A participar en la toma de decisiones médicas antes y durante la atención médica recibiendo información sobre el diagnóstico, condiciones, los tratamientos recomendados con los beneficios y riesgos así como las diferentes alternativas explicadas en términos que el paciente pueda entender.
- El derecho a rechazar el tratamiento recomendado y de ser informado de las posibles consecuencias del tratamiento rechazado
- El derecho a saber si el tratamiento consiste en métodos de experimentación ó de investigación y el derecho a negarse a participar.
- A que se implemente la toma de decisiones por adelantado sobre su atención médica a través de personas debidamente asignadas, testamentos en vida, ó poder legal notariado.
- A qué se le brinde privacidad durante todos los encuentros médicos en la medida en que sea posible.
- A que la información médica protegida por leyes Federales y Estatales y pólizas internas sea confidencial. Información médica solo se dará a conocer mediante una autorización por escrito hecha por el paciente o la parte responsable ó en acuerdo con las leyes federales y estatales.
- A que las peticiones de la información médica solo se proporcionen en la medida permitida por las leyes federales y estatales y pólizas internas.

El Paciente ó/ la parte responsable se compromete, en la medida en que le sea posible, a compartir las responsabilidades de su atención médica, y por lo cuál se espera que haga lo siguiente:

- Proporcionar información sobre su salud incluyendo enfermedades pasadas, atención recibida en la sala de emergencias y hospitalizaciones, uso de medicamento, y preocupaciones relacionadas con su salud actual.
- Tomar parte en la toma de decisiones médicas incluyendo la decisión de rechazar atención médica y asumir la responsabilidad personal de haber rechazado la atención médica ó tratamiento.
- Informar a los doctores si se anticipan problemas al seguir las instrucciones médicas.
- Hacer preguntas cuando no entienden el sistema de salud (médico o financiero) ó instrucciones médicas.
- Planear para su atención médica que no es de urgencia, haciendo, asistiendo y llegando a tiempo a todas sus citas con el doctor.
- Notificar a ECU Physicians lo más pronto que le sea posible cuando tenga que cancelar una cita.
- Proporcionar información financiera a tiempo incluyendo seguridad médica y/u otros métodos de pago; pagar facturas a tiempo y/ó hacer preguntas a tiempo sobre cobros y/ó métodos de pago.
- Ser respetuoso con los demás, la propiedad ajena, y de los doctores y personal de ECU Physicians.

