

DECLARACIÓN DE DERECHOS DEL PACIENTE PARA CUIDADOS AMBULATORIOS

Estos derechos se aplican a todos los pacientes atendidos por United Therapies.

TIENE DERECHO A:

1. Tener información sobre sus derechos.
2. Recibir cuidados sin importar su raza, color, nacionalidad, religión, edad, sexo, orientación sexual, habilidad o incapacidad, o estilo de vida.
3. A recibir los cuidados que respeten sus valores personales, psicológicos, espirituales, culturales, y preferencias, que promuevan su dignidad, privacidad, seguridad y comodidad individual.
4. A que le brinden cuidados libres de cualquier tipo de abuso verbal, sexual, o emocional, molestias o descuidos.
5. Recibir altos estándares de calidad y profesionalismo que sean mantenidos y revisados periódicamente.
6. Tener un control de su dolor, y a recibir ayuda en el desarrollo de un plan para controlar el dolor.
7. Que le digan cual es su condición de salud, incluyendo las descripciones de su enfermedad y los tipos de tratamiento disponible, los resultados esperados y posibles riesgos, beneficios, alternativas y precios y a poder formar parte de las decisiones que se deban tomar para sus tratamientos médicos.
8. Esperar que le hablemos de una forma que pueda entender.
9. Ayudar a planificar sus cuidados y tratamientos, incluyendo la toma de decisiones de su tratamiento. Aceptar o rehusarse a las pruebas recomendadas, o tratamientos o solicitudes de tratamiento; y a indicar que problemas, inquietudes o preocupaciones existen con las personas a cargo de sus cuidados médicos.
10. Obtener información acerca de y poder acceder a los recursos necesarios y servicios que lo protejan y ayuden.
11. A que le digan el nombre del doctor u otro personal responsable de sus cuidados.
12. A recibir visitantes, correo, servicios telefónicos a menos que usted haya sido informado de motivos médicos o razones de la institución por los cuales haya que restringir dicho acceso.
13. A expresar quejas sobre la calidad de los cuidados o el servicio sin miedo, y a obtener una respuesta cortés y a tiempo sobre sus preguntas. Le será proporcionado información de como poder enviar las quejas a United o a las autoridades estatales competentes.
14. Para obtener la información contenida en su historial médico, en un período de tiempo razonable, luego de solicitarlos, y a tener la certeza de que cualquier otro derecho que tenga con respecto a su historial médico, como se describe en la Notificación de Prácticas de Privacidad de United serán respetados.
15. A que su plan de seguro médico sea facturado por sus servicios, y a recibir asesoría financiera. Esto puede incluir información sobre cualquier pago que Ud. deba realizar, una explicación de su factura, si la solicita, o cualquier información disponible de asistencia financiera.
16. A ser guiado en cómo obtener ayuda financiera, si la necesita.
17. A que le indiquen cuándo van a darle de alta del centro. Si Ud. piensa que le van a dar de alta muy pronto, puede pedir hablar con su equipo de cuidadores.
18. A entender que na información personal y médica, serán manejadas de manera privada.
19. A que se le provean los cuidados en un lugar seguro, donde se le brinde respeto y se mantenga su dignidad.
20. A recibir los mejores cuidados y con la mayor seguridad que le podamos brindar.
21. Recibir buenos cuidados de calidad, altos estándares de calidad y profesionalismo que sean mantenidos y revisados periódicamente.

INSTRUCCIONES POR ADELANTADO

Las instrucciones por adelantado son documentos legales que le permiten indicar sus instrucciones en cuanto a ciertas decisiones para cuidados de terminación de la vida por adelantado. Algunos ejemplos son: Testamento En Vida y Poder Legal Continuo. Como paciente de United Therapies, tiene derecho a obtener o solicitar información sobre las Instrucciones por Adelantado.

En caso de deterioro, vamos a intentar resucitarlo y será transferido al hospital más cercano. Si usted tiene Directiva Anticipada, lo acompañarán junto con una copia de su historial médico al hospital.

TIENE LAS SIGUIENTES RESPONSABILIDADES:

1. Proporcionar toda la información de salud personal y familiar necesaria para brindarle la mejor atención posible.
2. De ayudar a tomar las mejores decisiones sobre su tratamiento médico, y seguir las instrucciones y seguir su plan de cuidados. Aceptar y comprender lo que puede pasar si no sigue su plan de cuidados.
3. Hacer preguntas a su médico u otros proveedores de atención cuando no comprenda la información ni las instrucciones.
4. Hablar con su médico u otro proveedor de atención médica si desea una transferencia de atención a otro médico, cuidador o centro.
5. Mostrar respeto y ser considerado con los demás que reciben y brindan atención.
6. Seguir las reglas sobre el fumar, ruido, y la cantidad de visitantes.
7. Entender que sus servicios médicos deben ser pagados y trabajar junto a United para entrar en un plan de pago.
8. Indicarle al doctor o al personal de United si necesita aplicar por ayuda financiera.

COMO REPORTAR LAS QUEJAS

Sus preocupaciones relacionadas con su cuidado y su seguridad son muy importantes para nosotros. Si tiene preguntas o inquietudes, lo alentamos a usted y / o a los miembros de su familia a que se comuniquen con nuestro Director de operaciones de sitio fijo al 847-544-5959.

Además, se puede comunicar con el Departamento de Salud Pública de Illinois (IDPH):

535 West Jefferson Street
Springfield IL 62761
Teléfono: 800-526-4372
Línea Central de Quejas por el 800-252-4343

O, si es adecuado, con el Departamento de Salud Pública de Albuquerque por el 505-841-4100

Además, se puede comunicar con la Comisión Conjunta:

Despacho de Monitoreo de Calidad
One Renaissance Boulevard
Oakbrook Terrace IL 60181
Teléfono: 800-994-6100
www.jointcommission.org

Tenga en cuenta que la Comisión Conjunta no toma quejas sobre facturación ni disputa de pagos individuales.

Todos los beneficiarios de Medicare también pueden presentar una queja o reclamo ante el Ombudsman del Beneficiario de Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), o, www.cms.hhs.gov/center/ombudsman.asp

United no tomará represalias contra de cualquier persona que reporte problemas con la seguridad ni la atención.

PROPIEDAD DEL MÉDICO y DIVULGACIÓN DE INTERÉS FINANCIERO:

Este Centro es Propiedad, en parte de Doctores. Los doctores que lo refirieron a este Centro, y quienes pueden realizar sus procedimientos, puede que tengan intereses financieros. Tiene derecho a escoger al proveedor de sus servicios médicos. Por ende, tiene la opción de acudir a otra instalación médica diferente a nuestro Centro. No será tratado de manera distinta por su doctor si elije obtener sus servicios médicos en otro lugar distinto a nuestro Centro. Si tiene alguna pregunta con relación a esta divulgación, por favor hágasela a su doctor. Le damos la bienvenida como paciente, y valoramos nuestra relación con Ud.