

White Mountain Regional Medical Center

118 South Mountain Avenue
Springerville, AZ 85938
(928) 333-4368

Derechos y responsabilidades del paciente

Respetamos sus derechos como paciente y reconocemos que usted como individuo tiene necesidades únicas de atención médica. Por lo tanto, respetamos su dignidad personal y queremos proporcionar atención basada en sus necesidades individuales.

No sólo usted tiene derechos y responsabilidades, sino que estos derechos y responsabilidades también se aplican a las personas que tienen la responsabilidad de tomar decisiones por usted. Estas personas pueden incluir a los padres de pacientes menores de 18 años, tutores legales y aquellos a quienes usted ha dado la responsabilidad de tomar decisiones en un poder notarial duradero para el cuidado de la salud de un testamento vital.

Usted tiene el derecho de:

- Ser tratada de una manera digna y respetuosa y recibir respuestas razonables a las solicitudes razonables de servicio.
- Comunicación efectiva que proporcione información de una manera que usted entienda, en su idioma preferido con las provisiones de interpretación o servicios de traducción, sin costo alguno, y de una manera que satisfaga sus necesidades en caso de visión, habla, audición o cognitiva. Debilitaciones. La información debe ser proporcionada en términos fáciles de entender que le permitirán formular el consentimiento informado.
- Respeto por sus valores, creencias y preferencias culturales y personales.
- Privacidad personal, privacidad de su información de salud y recibir un aviso de las prácticas de privacidad de la instalación.
- Manejo del dolor.
- Alojamiento para sus religiosos y otros servicios espirituales.
- Acceso, solicitud de enmienda y obtención de información sobre divulgación de su información de salud de acuerdo con la ley y la reglamentación dentro de un plazo razonable.
- Tener un miembro de la familia, un amigo u otro individuo de apoyo para estar presente con usted durante el curso de su estadía, a menos que la presencia de esa persona infrinja los derechos de otros, la seguridad o esté médicamente contraindicada.
- Atención o servicios proporcionados sin discriminación basada en la edad, raza, etnia, religión, cultura, idioma, incapacidad física o mental, diagnóstico, estatus socioeconómico, estado civil, sexo, orientación sexual, e identidad o expresión de género.
- Participar en las decisiones sobre su cuidado, incluyendo el desarrollo de su plan de tratamiento, la planificación de la descarga y tener a su familia y médico personal inmediatamente notificado de su admisión.
- Seleccionar proveedores de bienes y servicios a recibir después de la descarga.
- Rehusar el cuidado, tratamiento o servicios de acuerdo con la ley y la regulación y dejar la instalación contra el Consejo del médico.
- Haga que un tomador de decisiones suplente participe en las decisiones de cuidado, tratamiento y servicios cuando usted no pueda tomar sus propias decisiones.
- Recibir información sobre los resultados de su cuidado, tratamiento y servicios, incluyendo los resultados no anticipados.
- Dar o retener el consentimiento informado al tomar decisiones sobre su cuidado, tratamiento y servicios.
- Recibir información sobre beneficios, riesgos, efectos secundarios a la atención, tratamiento y servicios propuestos; la probabilidad de alcanzar sus metas y cualquier problema potencial que pueda ocurrir durante la recuperación de la atención, el tratamiento y el servicio propuestos y cualquier alternativa razonable al cuidado, tratamiento y servicios propuestos.
- Dar o retener consentimiento informado a grabaciones, filmaciones o obtención de imágenes de usted para cualquier propósito que no sea su cuidado.
- Participar o rehusarse a participar en investigación, investigación o ensayos clínicos sin poner en peligro su acceso a la atención y servicios no relacionados con la investigación.
- Conozca los nombres del profesional que tiene la responsabilidad primordial de su cuidado, tratamiento o servicios y los nombres de otros profesionales que le prestan su cuidado.
- Formular directivas anticipadas sobre los cuidados que se recibirán al final de su vida útil y para que esas directivas anticipadas se honren en la medida en que la capacidad de la institución pueda hacerlo de conformidad con la ley y la reglamentación. Usted también tiene el derecho de revisar o revisar cualquier directiva anticipada.
- Estar libre de apropiación indebida de bienes personales, abuso, coerción, manipulación, negligencia; explotación; y verbal, mental, física sexual abuso y agresión sexual.
- Un ambiente que es seguro, preserva la dignidad y contribuye a una imagen positiva de sí mismo.
- Estar libre de cualquier forma de restricción o reclusión utilizada como medio de conveniencia, disciplina, coerción o represalia; y tener el método menos restrictivo de restricción o aislamiento utilizado sólo cuando sea necesario para garantizar la seguridad del paciente.

White Mountain Regional Medical Center

118 South Mountain Avenue

Springerville, AZ 85938

(928) 333-4368

- Acceder a los servicios de protección y defensa y recibir una lista de dichos grupos a petición suya.
- Acceso a un teléfono.
- Recibir a los visitantes que usted designe, incluyendo pero no limitado a un cónyuge, un socio doméstico (incluyendo el mismo-sexo socio doméstico), otro miembro de la familia, o un amigo. Usted puede negar o retirar su consentimiento para recibir a cualquier visitante en cualquier momento. En la medida en que esta instalación coloca limitaciones o restricciones a la visitación; usted tiene el derecho de establecer cualquier preferencia de orden o prioridad para que sus visitantes satisfagan esas limitaciones o restricciones.
- Examinar y recibir una explicación de la factura de los servicios, independientemente de la fuente de pago.
- Recibir una remisión a otra institución de salud si el hospital no puede proveer servicios de salud física o servicios de salud conductual para el paciente.
- Recibir asistencia de un miembro de la familia, representante u otra persona en la comprensión, protección o ejercicio de los derechos del paciente.
- Reciba un horario de tarifas y cargos hospitalarios antes de un procedimiento programado llamando a la oficina de negocios de WMRMC, 928-333-4368.

Usted tiene la responsabilidad de:

- Proporcionar información precisa y completa sobre su condición médica actual, las enfermedades pasadas o la hospitalización y cualquier otro asunto relacionado con su salud.
- Dígale a sus cuidadores si usted no entiende completamente su plan de cuidado.
- Siga las instrucciones de los cuidadores.
- Siga todas las políticas y procedimientos del centro médico mientras sea considerado con los derechos de otros pacientes, empleados del centro médico y propiedades del centro médico.
- Exprese sus preocupaciones sobre la atención al paciente y y la seguridad al personal hospitalario y/o a la gerencia sin estar sujeto a coerción, discriminación, represalia o interrupción irrazonable de la atención y ser informado del proceso de resolución para sus inquietudes. Si usted tiene alguna preocupación con respecto a su cuidado durante su estadía, por favor deje que su proveedor de cuidado o el Gerente/Director sepan en la unidad/departamento del hospital que usted está recibiendo su cuidado. Si usted tiene una queja que queremos resolverlo tan pronto como sea posible. Si durante su cuidado en el centro médico regional de White Mountain (WMRMC) usted ha expresado una preocupación a su proveedor de cuidado y siente que no ha sido resuelto o si usted desea hacer una queja formal, por favor comuníquese con el administrador del hospital de WMRMC llamando al 928-333-4368 durante las horas de trabajo. Después de horas hábiles, por favor llame al operador del hospital y solicite hablar con el administrador de la llamada.

Si usted tiene inquietudes con respecto a la calidad de su cuidado, decisiones de cobertura o desea apelar una descarga prematura, comuníquese con la organización estatal de mejoramiento de la calidad (QIO), Livanta BFCC-QIO Program en:

Livanta BFCC-QIO Program
9090 Junction Drive, Suite 10
Annapolis Junction, MD 20701
Phone: (877) 588-1123, TTY: (855) 887-6668
Fax: Appeals (855) 694-2929
Other Reviews (844) 420-6672

Además, usted tiene el derecho de presentar una queja o preocupación con respecto a su cuidado con el Departamento de salud de Arizona en:

Arizona Department of Health Services
150 N. 18th Ave, Suite 450
Phoenix, AZ 85007
Phone: (602) 364-3030
Fax: (602) 792-0466

Para información sobre cómo presentar una queja con respecto a nuestro laboratorio de sueño, por favor contacte:
Comisión de acreditación para el cuidado de la salud (ACHC) Departamento de quejas de ACHC al (855) 937-2242.