

COMO PACIENTE DE ESTE CENTRO DE SALUD COMUNITARIO, USTED TIENE DERECHO A:

1. Elegir su doctor o enfermera
2. Recibir una factura con una relación de cobros
3. Conocer el nombre y empleo de quienes le dan cuidado médico
4. Que su historia clínica sea vista sólo por su doctor o enfermera
5. Recibir una respuesta rápida a sus preguntas
6. Conocer cómo trabajamos con otros sitios para su cuidado
7. Recibir una copia de nuestras reglas para los pacientes
8. Conocer sobre el cuidado de salud gratis o a bajo costo
9. Ver su historia clínica y recibir una copia de ella
10. Negarse a tener estudiantes u observadores ayudando con su cuidado médico
11. Negarse a participar en investigaciones y proyectos educacionales
12. Estar a solas con su doctor o enfermera cuando lo atienden
13. Ser tratado al instante si corre peligro de muerte, inclusive si no tiene seguro o no puede pagar
14. Conocer los hechos sobre cualquier prueba o tratamiento antes de someterse a ellos
15. Obtener copias de las facturas que enviamos a otros sitios que le brindan cuidado médico
16. Conocer la relación de su doctor con otros sitios que le brindan cuidado médico—incluido si él o ella es pagado por ellos
17. Recibir copias de las facturas a —o pagos de— su seguro o programa de salud
18. Si tiene cáncer del seno, ser informada de todos los tratamientos disponibles
19. Si es una paciente recibiendo un implante de seno, ser informada de todos los riesgos
20. Si va a dar a luz, conocer todos los procedimientos que podríamos realizar durante el parto y nacimiento del bebé.
21. Recibir ayuda si siente dolor