Johns Hopkins Medicine

Johns Hopkins All Children's Outpatient Services

Derechos y obligaciones del paciente

Para potenciar su seguridad como paciente, lo incitamos a que mantenga una comunicación franca con su equipo médico, a que esté bien informado en todo momento y a que participe en las decisiones de su atención médica y las opciones de tratamiento. Únase a nosotros como participante activo de su equipo médico y pase revista de los derechos y obligaciones que enumeramos a continuación para todos los pacientes y los representantes de pacientes.

Usted y su designado tienen el derecho de:

Prestaciones médicas respetuosas en un entorno seguro

- Que se le brinde atención médica con consideración, respeto y compasión.
- 2 Que informen al familiar o amigo que usted indique y a su médico si le ingresan en Urgencias o en el hospital o si le trasladan o le dan el alta de estos lugares.
- 3 Recibir tratamiento en un entorno seguro, sin desatención o vejación (verbal, mental, física o sexual).
- 4 Conocer los nombres y la ocupación de las personas que cuidan de usted.
- Que se respeten: su cultura, sus valores personales, sus creencias y sus deseos.
- O No ser discriminado por motivos de raza, nacionalidad, edad, sexo, orientación sexual, identidad sexual, invalidez o retraso mental, religión, etnia o idioma.
- Recibir una lista de servicios de protección y defensa jurídica, cuando los precise. Estos servicios abogan por algunos pacientes (p. ej.: niños, ancianos e inválidos), defienden sus derechos y los protegen de vejaciones.
- 3 Solicitar un presupuesto de gastos hospitalarios antes de recibir atención médica

Comunicación eficaz y su participación en las prestaciones médicas

- Recibir información de manera clara y, si se precisa, mediante servicios de asistencia comunicacional; p. ej. lengua de señas, material gráfico o interpretación, los cuales se prestan de manera gratuita.
- Obtener información de su doctor o prestador de servicios médicos sobre:
 - su diagnóstico
 - los resultados de sus exámenes
 - los resultados de su tratamiento
 - los resultados de su tratamiento no previstos
- 1 Participar en su plan de atención y de tratamiento.
- 1 Involucrar a su familia en las decisiones sobre su tratamiento.
- Hacer preguntas y recibir respuestas oportunas a sus preguntas o peticiones.
- Recibir una valoración del dolor y tratamiento para controlar el dolor (abordaje del dolor).
- ® Rehusar tratamiento.
- Tener a alguien presente con usted para que le sirva deapoyo emocional, a menos que esa persona interfiera con los derechos, la seguridad o la salud de otros.
- Pedir la presencia de una persona durante exploraciones clínicas, pruebas o intervenciones menores, si lo precisa por su comodidad.
- B Elegir a su persona de apoyo y sus visitantes y cambiar de parecer sobre quién puede visitarlo.

© Elegir a alguien para tomar decisiones sobre su tratamiento médico si en algún momento usted es incapaz de hacerlo (y permitir que todos los derechos de paciente le sean transferidos a esa persona).

Consentimiento informado

- Dar permiso (consentimiento informado) antes de que le administren cualquier tratamiento médico no urgente para procedimientos en los que se requiere de un consentimiento informado, entre ellos:
 - los riesgos y beneficios de su tratamiento
 - las alternativas de ese tratamiento
 - los riesgos y beneficios de esas alternativas
- Aceptar o rehusar formar parte de un ensayo clínico sin que su decisión afecte su tratamiento.
- Aceptar o negarse a que obtengan fotografías, vídeos o grabaciones de su voz para fines ajenos a la atención médica que precisa.

Privacidad y total confidencialidad

- ② Contar con privacidad y confidencialidad en las comunicaciones sobre su atención médica y su tratamiento.
- Recibir una copia del documento de la Notificación de Prácticas de Privacidad de HIPAA.

Agravios y quejas

- Presentar una queja y que su queja sea examinada sin que afecte su tratamiento. Si tiene un problema o una queja puede hablar con su médico, la/el jefe de enfermería o el director del departamento.
- Dara quejas o inquietudes por favor contactar con:
 - Service Excellence 727-767-2110
- Para abordar problemas de discriminación; también puede presentar una demanda civil en el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU.:

Office for Civil Rights

200 Independence Ave., SW

Room 509F, HHH Building

Washington, DC 20201

1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

OCRMail@hhs.gov

Para obtener un formulario de reclamación visite:

http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html



Pagina 1 de 2

Johns Hopkins Medicine

Johns Hopkins All Children's Outpatient Services

Derechos y obligaciones del paciente

Sus obligaciones:

- Brindar información correcta y completa sobre su salud, dirección, números de teléfono, fecha de nacimiento, compañía aseguradora y su empleador.
- 2 Llamar si no podrá cumplir con su cita.
- 3 Tratar con respeto a su equipo médico en el hospital: médicos, enfermeras, técnicos y a todas las demás personas con quien tendrá algún trato, como las que le llevan sus alimentos y el personal de limpieza.
- 4 Ser considerado de los demás y sus pertenencias. Ser respetuoso con su lenguaje y su comportamiento, teniendo presente la privacidad de los demás, los niveles acústicos y el número de visitantes.
- 6 Controlar la manera en que se comporta cuando está enfadado.
- 6 Brindar una copia de su documento de voluntades anticipadas.
- Hacer preguntas si existe algo que no entiende.
- 3 Dar aviso de cambios de salud imprevistos.
- Q Cumplir con las normas del hospital.
- Asumir la responsabilidad de su tratamiento.
- 1 Comprender la gravedad de las consecuencias si rehúsa tratamiento.
- p Dejar los objetos de valor en casa.
- 1 No divulgar información de miembros del personal hospitalario o de otros pacientes.
- No utilizar un teléfono celular u otros aparatos para tomar fotos, hacer vídeos o grabaciones, sin el permiso del personal del hospital.
- Pagar sus cuentas o acordar con nosotros maneras de conseguir financiamiento para que pueda cumplir con sus obligaciones pecuniarias.

