



**MEN'S HEALTH
FOUNDATION
PHARMACY**

DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

Como nuestro paciente, tiene DERECHO a:

- Recibir información completa con antelación sobre la atención/servicio que se le proporcionará, incluidas las disciplinas con que lo atenderán y la frecuencia de las visitas, así como cualquier modificación al plan de atención
- Que lo informen con antelación, tanto de forma oral como por escrito, sobre la atención que se da, los cargos, incluidos el pago por la atención/servicio esperado de terceros y cualquier cargo por el cual el paciente será responsable
- Recibir información sobre el alcance de los servicios que la organización proporcionará y las limitaciones específicas de esos servicios
- Participar en el desarrollo y la revisión periódica del plan de atención
- Rechazar la atención o el tratamiento después de que se hayan explicado totalmente las consecuencias de rechazar la atención o el tratamiento
- Que su propiedad y su persona sean tratadas con respeto, consideración y reconocimiento de la dignidad e individualidad del paciente
- Ser capaz de identificar a los miembros del personal visitante mediante una identificación adecuada
- No ser víctima de maltrato, negligencia ni abuso verbal, mental, sexual ni físico, incluidas lesiones de fuente desconocida y apropiación indebida de la propiedad del paciente
- Expresar quejas sobre el tratamiento o la atención o la falta de respeto a la propiedad, o recomendar cambios en la política, el personal o la atención/servicio sin restricciones, interferencias, coerción, discriminación o represalias
- Que se investiguen quejas sobre el tratamiento o la atención que se proporciona [o no se proporciona] o la falta de respeto a la propiedad
- La confidencialidad y privacidad de toda la información contenida en el expediente del paciente y de la Información médica protegida [PHI]
- Que lo informen de las políticas y procedimientos de la agencia con respecto a la divulgación de expedientes clínicos
- Elegir un proveedor de atención médica, incluido un médico tratante, si corresponde
- Recibir atención adecuada sin discriminación de acuerdo con las órdenes del médico, si corresponde
- Que lo informen de cualquier beneficio económico cuando lo remitan a una organización
- Que lo informen totalmente de sus responsabilidades
- Que se comparta información médica personal con el programa de manejo de pacientes solo según las leyes estatales y federales
- Identificar a los miembros del personal del programa, incluyendo sus cargos, y hablar con el supervisor de un miembro del personal si así se solicita
- Hablar con un profesional médico
- Recibir información sobre el programa de manejo de pacientes
- No participar, o cancelar su inscripción en cualquier momento

Como paciente nuestro, usted tiene la RESPONSABILIDAD de:

- Dar información clínica/médica y de contacto precisa y de informar de los cambios en esta información
- Informar a la persona que prescribe el tratamiento de su participación en los servicios que presta la farmacia, como el programa de manejo de pacientes
- Enviar los formularios que sean necesarios para recibir los servicios
- Mantener cualquier equipo proporcionado
- Notificar a la organización de cualquier preocupación sobre la atención o los servicios que se prestaron