



# ***CARTA DE DERECHOS DEL PACIENTE***

## **Sus derechos y obligaciones**

***ESTA CARTA DESCRIBE SUS DERECHOS COMO PACIENTE EN NUESTRO CONSULTORIO***

**Los pacientes tienen el derecho a:**

- Recibir tratamiento en un lugar seguro libre de abuso y discriminación basada en su raza, origen nacional, religión, género, orientación sexual, edad, discapacidad, estado civil o diagnóstico
- Recibir tratamiento atento y respetuoso en todo momento y bajo todas las circunstancias, reconociendo la dignidad personal, diversidad y preferencias religiosas o espirituales y libre de abuso, negligencia, explotación, coacción, manipulación, abuso sexual, asalto sexual, encierro o aislamiento, represalias por presentar una queja o malversación de propiedad personal y privada
- Recibir tratamiento que respeta su intimidad, cuidado de sus necesidades personales, y privacidad de información de acuerdo con la ley
- Repasar, al pedirlo por escrito, su propio archivo médico
- Recibir una referencia a otra entidad de servicios de la salud si el centro de tratamiento ambulatorio no está autorizado o no es capaz de prestarle los servicios de salud médicos o mentales requeridos
- Participar o que el representante del paciente participe en el desarrollo o las decisiones sobre el tratamiento
- Saber cuáles son los servicios auxiliares que se ofrecen, incluyendo la disponibilidad de un intérprete si usted no habla inglés o si tiene problemas de audición
- Participar o rechazar la participación en tratamientos de investigación o experimentales
- Recibir la ayuda de su representante u otro individuo para entender, proteger o hacer valer sus derechos
- Otorgar su consentimiento escrito para la divulgación de la información en sus archivos médicos o financieros, con las excepciones permitidas por la ley
- Otorgar su consentimiento antes de que se tome su fotografía, menos en el caso de fotografías tomadas para fines de identificación y administración

**Obligaciones del paciente:**

- Darnos, a su mejor saber, información completa y veraz, acerca de asuntos que están relacionados con su salud
- Participar en su tratamiento y otras decisiones sobre el cuidado de su salud
- Mostrar consideración hacia los derechos de los demás pacientes y el personal de la clínica. Esto incluye no fumar y controlar el ruido y las visitas. Mostrar respeto hacia la propiedad de otros y de la clínica. Usted entiende que no se tolerarán comportamientos abusivos o irrespetuosos. Su obligación es obedecer las reglas y reglamentos que se aplican a los pacientes de Radiology Ltd.
- Usted es responsable de sus acciones si rechaza tratamiento o deja de seguir las instrucciones del profesional médico

**Voluntades anticipadas:**

- Radiology Limited iniciará servicios de emergencia cuando sea necesario, a pesar de las voluntades anticipadas.

**El proceso para presentar comentarios o quejas:**

- Pida hablar con el gerente de la oficina, o llame al Defensor del Paciente al 520-545-1903
- Todos los paciente o los representantes de los pacientes tienen el derecho a presentar sus preocupaciones al:

**Arizona Department of Health Services Medical Facilities Licensing (Departamento Estatal de Permisos para Instalaciones Médicas y de Servicios de la Salud en Arizona)**

**150 N. 18th Avenue, Ste. 450  
Phoenix, AZ 85007 (602) 364-3030**

**677 N. Wilmot Road, Tucson, AZ 85711 (520) 795-2889**