

## **DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE**

*Como paciente valioso de Konza Prairie Community Health Center (KPCHC), usted tiene derecho a:*

1. Atención y adaptaciones consideradas y respetuosas, independientemente de la raza, el color, la edad, el género, la religión, el origen nacional, la discapacidad, las instrucciones anticipadas o la fuente de pago.
2. Espere entornos seguros y consideración por la privacidad y confidencialidad de la información personal.
3. Información sobre su atención médica, diagnóstico y tratamiento de su proveedor para dar su consentimiento informado antes de cualquier procedimiento y / o tratamiento.
4. Solicitar o rechazar un tratamiento, en la medida en que lo permita la ley, y estar informado de las consecuencias médicas de su decisión / acción.
5. Solicitar información y asistencia para preparar directivas anticipadas de conformidad con la ley de Kansas y recibir atención que cumpla con esa Directiva Anticipada.
6. Aceptar o negarse a participar en cuidados educativos, experimentales, de investigación o de investigación.
7. Solicitar servicios y / o remisiones dentro de un tiempo razonable según lo indicado por la urgencia del caso.
8. Información sobre las reglas, regulaciones, políticas, procedimientos y cargos implementados por KPCHC.
9. Expresar inquietudes, quejas o conflictos relacionados con la atención y tener acceso al Coordinador de garantía de calidad de KPCHC para abordar estos problemas.
10. Revocar o cambiar cualquier forma de autorización notificando a KPCHC por escrito.
11. Revisar y recibir una explicación de su factura de los servicios prestados en KPCHC y una explicación de las fuentes de pago.
12. Solicite o rechace el servicio de tarifa de descuento variable de KPCHC a pesar del uso de seguro o estado de ingresos.
13. Solicitar y recibir información sobre asistencia financiera.
14. Recibir servicios de intérpretes competentes cuando lo atiendan en KPCHC.
15. Tener acceso a su expediente médico creado y mantenido por KPCHC y solicitar copias para examinar y solicitar modificaciones.

*Como paciente valioso de Konza Prairie Community Health Center (KPCHC), usted es responsable de:*

1. Asistir a las citas a tiempo y cumplir con la política de asistencia de KPCHC.
2. Proporcionar información precisa y completa en el mejor de sus conocimientos, con respecto a sus problemas de salud, enfermedades, hospitalizaciones, medicamentos y tratamientos presentes y pasados.
3. Proporcionar información precisa y completa sobre datos demográficos, identificación, seguro, verificación de ingresos (cuando sea necesario) y cualquier documentación legal que pueda ser requerida o solicitada.
4. Participar en las decisiones de atención médica y comunicar sus preferencias a su proveedor.
5. Seguir las recomendaciones de referencia y tratamiento de su proveedor lo mejor que pueda.
6. Tratar a otros pacientes y al personal y la propiedad de KPCHC con respeto y consideración
7. Notificar a su proveedor u otro personal de KPCHC sobre inquietudes, quejas o conflictos relacionados con la atención.
8. Pagar su factura de KPCHC a tiempo siguiendo las políticas de pago.
9. La supervisión de sus hijos mientras se encuentran en la propiedad de KPCHC y proporcionar la autorización adecuada para que los amigos y familiares acompañen a los menores a las citas y reciban información médica personal.
10. Completar todos los documentos/formularios que sean necesarios para la cita, antes de la hora de la cita.