



Derechos y Responsabilidades del Paciente

Como lo exige la ley de Florida, el propósito de este documento es promover el bienestar y la salud de nuestros pacientes y facilitar estándares de comunicación óptimos entre nuestros proveedores de atención médica y los pacientes. AC Pediatric Dentistry & Orthodontics reconoce sus derechos y responsabilidades mientras recibe servicios de atención dental en este centro. Puede solicitar una copia completa de los derechos y responsabilidades del paciente en la recepción de esta oficina.

Como paciente, tiene derecho a:

- Ser tratado con cortesía y respeto, dignidad individual y con la protección de su necesidad de privacidad.
- Recibir una respuesta rápida y razonable a cualquier pregunta, solicitud e inquietud proporcionada por nuestro personal de atención médica.
- Saber quién es responsable de brindar sus servicios de atención médica.
- Recibir información sobre los servicios de apoyo que brindamos a todos los pacientes, incluido un intérprete de idiomas.
- Conocer las reglas y regulaciones que se aplican a su conducta.
- Obtener información de su proveedor de atención médica sobre cualquier diagnóstico, planes de tratamiento, riesgos y pronóstico.
- Rechazar cualquier forma de tratamiento con excepción de los exigidos por la ley.
- Recibir información y asesoramiento sobre los recursos financieros disponibles en función de su atención, si así lo solicita.
- Recibir una estimación razonable de los costos y cargos de los servicios de atención médica antes de que se administre el tratamiento.
- Obtener una copia de una factura clara, legible y razonable y una explicación de los cargos enumerados, si se solicita.
- Tener acceso a tratamientos, independientemente de la raza, origen, religión, discapacidad y / o minusvalía o pago.
- Recibir tratamiento para situaciones médicas de emergencia que pueden volverse graves debido a la falta de tratamiento.
- Saber si algún tratamiento médico es experimental o parte de una investigación experimental y, de ser así, brindar su consentimiento o negativa a participar en dichos tratamientos.
- Quejarse de cualquier reclamo o violación de sus derechos como paciente a través del procedimiento del proveedor médico que lo atendió y ante la agencia de licencias correspondiente, como se establece en la ley de Florida.

Como paciente, usted es responsable de:

- Brindar información precisa, completa y relevante sobre su historial médico, incluidas quejas actuales, enfermedades pasadas, tratamientos, hospitalizaciones, medicamentos actuales o pasados y otra información importante sobre su salud.
- Informar síntomas y cambios repentinos o inesperados en su estado de salud a nuestros proveedores de atención médica.
- Informar a nuestros proveedores de atención, si usted comprende el plan de tratamiento específico o el curso de acción en función de su estado de salud y lo que se espera de usted.
- Seguir el plan de tratamiento designado según lo recomendado por nuestros proveedores de atención médica.
- Cumplir y asistir a las citas y notificar a nuestro personal cuando no pueda asistir por cualquier motivo.
- Sus acciones y conducta si rechaza el tratamiento o no sigue el plan de tratamiento o las instrucciones de nuestro proveedor de atención de manera constante.
- Garantizar que todas las obligaciones financieras relacionadas con su atención médica en nuestro centro dental se completen lo más pronto posible.
- Seguir las reglas y regulaciones de nuestra oficina con respecto a la atención y conducta del paciente.