**AdventHealth Surgery Center Ormond Beach**

**LEY DEL PACIENTE DE LOS DERECHOS**

* El paciente tiene el derecho a ser tratado con consideración, respeto y dignidad.
* El paciente o el representante del paciente o el paciente suplente tiene el derecho a toda la información completa y actualizada de su diagnóstico y tratamiento y en los términos que él o ella pueda entender. El paciente tiene derecho a saber la persona o personas responsables de coordinar su cuidado. Si no es médicamente aconsejable para dar información al paciente, la información se hará disponible a una persona apropiada en el nombre.
* El paciente tenía derecho a recibir del médico suficiente información para que él o ella puede entender los servicios que prestados para poder firmar el consentimiento informado.
* El paciente tiene el derecho de rechazar el tratamiento y ser informado de las consecuencias de sus acciones.
* El paciente tiene el derecho a la privacidad de cualquier información o tratamiento sobre su propia atención médica.
* El paciente tiene el derecho a ser informado de cualesquiera personas que no sean de rutina personal que sería observando o participan en su tratamiento y a rechazar esa observación o participación.
* El paciente tiene el derecho de todos los registros médicos será tratada como confidencial y dado la oportunidad de aprobar o rechazar su liberación si no sería un resultado negativo en la continuación de la atención médica.
* El paciente tiene el derecho a ser informados de las regulaciones de política y del estado del centro con respecto a las directivas anticipadas y proporcionar formularios de directivas anticipadas si solicitado por el paciente o dirigida por las regulaciones estatales
* El paciente tiene derecho a la información relativa a la facilidad que puede tener que ser transferido. La instalación, que el paciente debe ser transferido, debe dar la aprobación antes de la transferencia del paciente.
* El paciente tiene derecho a saber si cualquier investigación llevarán a cabo durante su tratamiento y tiene derecho a rechazarlo.
* El paciente tiene el derecho de cualquier persona de su eleccion para el paciente zonas accessible del Centro minestras el paciente esta recibiendo tratamiento o consulta, a menos que haserle asi correnria el riesgo de la seguridado o la salud del paciente, otros pacientes o personal del Centro o no puede ser razonablemente accomodado
* El paciente tiene derecho a esperar la atención de calidad y servicio del centro.
* El paciente tiene el derecho a ser informados del mecanismo por el cual deberá continuar descarga siguiente cuidada de la salud del centro.
* El paciente tiene el derecho a examinar y recibir una explicación de su proyecto de ley, independientemente de la fuente de pago.
* El paciente tiene derecho a saber, por adelantado, la cantidad esperada de su cuenta, independientemente de la fuente del pago.
* El paciente tiene derecho a saber lo que Centro Reglas y regulaciones aplican a su conducta como paciente.
* El paciente tiene derecho a cambiar de proveedor si existen otros proveedores calificados.
* El paciente tiene derecho a ser libre de toda forma de abuso o acoso.
* El paciente tiene derecho a estar libre de todo acto de discriminación o represalia.

**AdventHealth Surgery Center Ormond Beach**

# RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

* Es la responsabilidad del paciente para leer y entender todos los permite o consiente en ser firmado: o bien le pide a la enfermera o médico para aclarar cualquier información que no entiende sobre su atención o servicios.
* Es la responsabilidad del paciente para ofrecer información precisa y completa al mejor de su capacidad acerca de su salud, a medicamentos, incluyendo productos de venta libre y suplementos dietéticos y alergias o sensibilidades.
* Es la responsabilidad del paciente al centro si tienen un testamento en vida, poder de representación médica u otra directiva que podría afectar su cuidado y el centro con una copia de las directrices.
* Es la responsabilidad del paciente seguir el plan de tratamiento prescrito por su proveedor y notificar al centro de admisión si no se han seguido las instrucciones preoperatorias.
* El paciente es responsable de sus acciones si rechazar el tratamiento o no siguen instrucciones preoperatorias.
* Es la responsabilidad del paciente para proporcionar a un adulto responsable para su transporte desde las instalaciones y permanezcan con él durante 24 horas, si lo requiere su proveedor.
* Es la responsabilidad del paciente seguir las instrucciones postoperatorias dadas por el médico o enfermeras. Esto incluye instrucciones sobre citas postoperatorias.
* Es la responsabilidad del paciente en contacto con el médico si se presentan complicaciones.
* Es la responsabilidad del paciente para asegurar todos los pagos por servicios prestados en forma oportuna y responsabilidad final es de los pacientes, independientemente de la cobertura del seguro.
* Es la responsabilidad del paciente para proporcionar información financiera o seguros sobre quién será responsable por el proyecto de ley incluyendo la dirección actual e información de contacto autorizada.
* Es la responsabilidad del paciente para notificar a la administración del centro, si sustituto del paciente o representante del paciente o del paciente cree que sus derechos han sido violados o si el paciente tiene un significativo obediente.
* Es la responsabilidad del paciente y acompañantes del paciente para ser respetuosos de todos los proveedores de atención médica y personal, así como otros pacientes y seguir las políticas del centro.
* Es responsabilidad del paciente adherirse a las políticas y procedimientos relacionados con Covid del Centro en lo que se refiere a la admisión y tratamiento del paciente en el Centro
* Paciente o paciente representantes o sustituto de la paciente debe comunicarse con el siguiente si usted tiene una preocupación o queja:
* **Centro Administrador** en 386-271-7105;
* **Hospital** -AdventHealth Daytona Beach - at (386) 231-3185
* **Oficina del Ombudsman de beneficiario de Medicare** en 1-800-633-4227 o visite su sitio web en:

<http://www.Medicare.gov/Claims-and-Appeals/Medicare-Rights/Get-Help/Ombudsman.html>

* **El Departamento de estado de salud** de 850-245-4444

Departamento de salud de Florida,

2585 fila de comerciantes Boulevard,

Tallahassee, FL 32399

* **Agencia de cuidado de la salud administración** 1-888-419-3456 (Presione 2) o formulario completo [HCF Complaint Form | AHCA - Health Care Facility Complaint Form (myflorida.com)](https://apps.ahca.myflorida.com/hcfc/)
* **Consumidor de aseguramiento de la calidad médica Florida servicio unidad** 1-888-419-3456 (Presione 2)
* **Asociación de acreditación de atención medica ambulatoria**

5250 Old Orchard Road, Suite 200

Skokie, IL 60077

1-847-853-6060

[www.AAAHC.org](http://www.AAAHC.org)

* Las quejas pueden ser registradas con el Departamento por teléfono o por escrito.

Rights of Patient Manual – PR-02 B Efectivo Date 7-2023