

## Derechos del Paciente (PATIENT RIGHTS)

1. Para informarle de sus derechos como paciente antes del día del procedimiento, o cuándo se interrumpe, el cuidado medio. Paciente puede usar un representante nombrado. El paciente puede tener un miembro de la familia o representante de su elección que esté involucrado en su cuidado su.
  2. Ejercitar estos derechos sin estar sujeto a la represalia o a discriminación con respecto a raza, relaciones sexuales, cultura, educación, religión o el origen del pago para el cuidado. Para obtener cuidado considerado y respetuoso, proveído en un ambiente seguro y libre de todas formas de abuso o acoso.
  3. Quédese libre de aislamiento o restricciones de cualquier forma que no son médicamente necesarias.
  4. Coordinar su cuidado su con médicos y recibir la información sobre la enfermedad, el curso del tratamiento y las posibilidades para la recuperación en términos que él / ella puede comprender.
  5. Reciba cualquier información sobre el tratamiento médico propuesto o el procedimiento cuando sea necesario y el resultado esperado, dar el consentimiento después de estar bien informado o rechazar el tratamiento médico. Excepto en caso de emergencias, esta información incluirá una descripción del procedimiento o el tratamiento, los riesgos médicamente importantes involucrados en el tratamiento, el curso alternativo del tratamiento, o las consecuencias de hacerse el tratamiento y los riesgos involucrados.
  6. Tomamos en cuenta con total consideración los derechos de la privacidad del paciente con respecto a la consulta, examen, tratamiento y cirugía.
  7. Todas comunicaciones y registros en relación con el cuidado paciente son confidenciales. Autorización escrita será obtenida antes que los registros médicos puedan ser obtenidos a alguien no directamente relacionado con el cuidado del paciente. El paciente tendrá acceso para la información en el registro médico dentro de un tiempo razonable que no sea más de (72 horas).
  8. Puede dejar la instalación incluso contra el consejo médico.
  9. Usted tiene el derecho de hacer o presentar una queja. ( Ve instrucciones abajo) Para comunicar problemas de salud; o quejas al respecto del trato o el cuidado médico; y recibir la notificación escrita de la decisión del ASC dentro de 10 días a menos que sea notificado con una decision distinta.
  10. Sea informado por médico o persona designada de los requisitos para continuar la atención médica después de la baja de alta.
  11. Revise y reciba una explicación de la factura sin considerar la fuente del pago.
  12. Tenga todos los derechos del paciente ser aplicable a la persona que tiene responsabilidad legal de hacer las decisiones respecto a la atención médica de parte del paciente.
- 13. Todo personal de la instalación que llevará a cabo actividades de cuidado pacientes observará estos derechos anteriores.**

### Responsabilidades pacientes

1. El paciente tiene la responsabilidad de proveer la información exacta y completa con respecto a síntomas actuales, enfermedades anteriores, hospitalizaciones o cualquier otro asunto de salud.
2. El paciente es responsable de dejar saber si los riesgos de procedimiento / tratamiento quirúrgicos planeados, los beneficios y los tratamientos alternativos han sido explicados y comprendidos.
3. El paciente es responsable de seguir el plan de tratamiento establecido por el médico, incluyendo las instrucciones por enfermeras y otros profesionales de atención médica dada por el médico.
4. El paciente es responsable de mantener las citas o notificar la instalación / médico con anticipación si es incapaz de atender a la citas
5. El paciente acepta la responsabilidad completa para la negativa del trato y/o no luego de las instrucciones.
6. El paciente es responsable de garantizar que las obligaciones financieras de su cuidado son cumplidas tan inmediatamente como le es posible
7. El paciente es responsable de ser respetuoso de los derechos de otros en la instalación y es responsable de seguir a políticas de la instalación y procedimientos
8. El paciente es responsable de notificar al personal si tienen cualquier preocupación de seguridad, si siente que su seguridad está amenazada, o sienta que su privacidad ha sido violada.
9. El paciente es responsable de suministrar a un adulto responsable para transportarlo hasta su casa desde la instalación y quedarse con el paciente durante las primeras 24 horas.
10. El paciente es responsable de informar al personal médico sobre el testamento de vida, persona con el poder legal de hacer decisiones médicas, o otras directivas de avance que podían afectar su cuidado.

### Propiedad Médica

El Milton Hall Surgery centro es poseído y operado exclusivamente por Jeffrey M Gallups, M.D exclusivamente. FACS

### Directiva anticipada de atención de la salud

MHSC no es una instalación de cuidados intensivos; por lo tanto sin considerar los contenido de ninguna directiva avanzada o instrucciones de un sustituto de atención medica o abogado, si un evento adverso ocurre durante su trato, iniciaremos proceso de resituación o cualquier otras medidas estabilizadoras & lo transferiremos a un entidad de cuidados intensivos para la evaluación adicional. Su contrato para esta política no revoca o invalida ninguna directivas de atención médica actual o la decisión de la persona con el poder legal de hacer decisiones médicas. Si usted está interesado en la información respecto a las directivas de avance usted puede contactarse con: división de Georgia de servicios de envejecimiento, 2 Peachtree Street NW, Suite 9.398, Atlanta, GA 30303-3142 the Division's information and Referral Specialist at (404) 657-5319. Copias of las formas de Directivas de avance y sus instrucciones están disponible sin cargo a usted en los sitios web:

<http://www.gha.org/publications/public/other/AdvanceDirective.pdf>

[Http://aging.Dhr.Georgia.Gov / DHR - D.Aes / Georgia - de 20CARE de % de 20HEALTH de % de 20FOR de % de 20DIRECTIVE de % de 20ADVANCE de %07.pdf](http://aging.Dhr.Georgia.Gov / DHR - D.Aes / Georgia - de 20CARE de % de 20HEALTH de % de 20FOR de % de 20DIRECTIVE de % de 20ADVANCE de %07.pdf)

#### **Quejas en contra del centro de cirugía:**

##### **Complaints against the Surgery Center:**

1) Dept. of Comm. Health  
Attn: Complaint Dept.  
2 Peachtree Street, N.W. Atlanta, Georgia 30303-3142  
(404) 657-5700, (404) 657-5726, 1-800-326-0291

##### 2) **Administrator:**

Leigh Anne Bearden, R.N., Administrator  
Renee Wolk, RN  
2365 Old Milton Pkwy Alpharetta, Ga, 30009  
(770) 753-0053

#### **Quejas en contra del médico:**

##### **Complaints Against the Physician:**

1) Composite State Board of Medical Examiners  
Attn: Ms. Gladys Henderson, Complaints Unit  
2 Peachtree Street, N.W., 36<sup>th</sup> Floor, Atlanta, Georgia 30303  
(404) 657-6487

##### 2) **Issues Regarding Medicare:**

Visit Medicare Ombudsman's  
Webpage at [www.cms.hhs.gov/center/ombudsman.asp](http://www.cms.hhs.gov/center/ombudsman.asp)  
or call 1-800-MEDICARE

#### **Quejas en contra de personal de enfermería:**

##### **Complaints Against Nursing Staff:**

1) Professional Licensing Boards Div.  
Georgia Board of Nursing  
237 Coliseum Drive, Macon, Georgia  
(478)207-1640

Puedo verificar que recibí y comprendo la información médica al respecto de la propiedad del Milton Hall Surgery Center, los derechos del paciente y las responsabilidades, así como la política con respecto a las directivas de avance antes de la fecha de mi cirugía programada.

\_\_\_\_\_  
Firma del Paciente

\_\_\_\_\_  
Nombre del Paciente

\_\_\_\_\_  
Fecha