

RESUMEN DE LA DECLARACIÓN DE DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE DE FLORIDA

Última revisión: 2024

La ley de Florida requiere que su proveedor de atención médica o centro de atención médica reconozca sus derechos mientras recibe atención médica y que respete el derecho del proveedor de atención médica o del centro de atención médica a esperar cierto comportamiento por parte de los pacientes. Puede solicitar una copia del texto completo de esta ley a su proveedor de atención médica o centro de atención médica. A continuación, un resumen de sus derechos y responsabilidades:

UN PACIENTE, REPRESENTANTE DEL PACIENTE O SUSTITUTO "EL PACIENTE TIENE DERECHO A"

Un paciente tiene derecho a ser tratado con cortesía y respeto, con aprecio de su dignidad individual y con protección de su necesidad de privacidad.

Un paciente tiene derecho a una respuesta pronta y razonable a las preguntas y solicitudes.

Un paciente tiene derecho a saber quién está proporcionando servicios médicos y quién es responsable de su atención.

Un paciente tiene derecho a saber qué servicios de apoyo al paciente están disponibles, incluso si hay un intérprete disponible si no habla inglés.

Un paciente tiene derecho a llevar a cualquier persona de su elección a las áreas accesibles para pacientes del centro de atención médica o del consultorio del proveedor para acompañar al paciente mientras el paciente recibe tratamiento hospitalario o ambulatorio o consulta con su proveedor de atención médica, a menos que hacerlo ponga en riesgo la seguridad o la salud del paciente otros pacientes, o personal del centro o consultorio o no pueden ser acomodados razonablemente por el centro o el proveedor.

Un paciente tiene derecho a saber qué reglas y regulaciones se aplican a su conducta.

Un paciente tiene derecho a que el proveedor de atención médica le brinde información sobre el diagnóstico, el curso planificado del tratamiento, las alternativas, los riesgos y el pronóstico.

Un paciente tiene derecho a rechazar cualquier tratamiento, salvo que la ley disponga lo contrario.

Un paciente tiene derecho a que se le proporcione, previa solicitud, información completa y el asesoramiento necesario sobre la disponibilidad de recursos financieros conocidos para su atención.

Un paciente que es elegible para Medicare tiene derecho a saber, si lo solicita y antes del tratamiento, si el proveedor de atención médica o el centro de atención médica acepta la tarifa de asignación de Medicare.

Un paciente tiene derecho a recibir, si lo solicita, antes del tratamiento, una estimación razonable de los cargos por atención médica.

Un paciente tiene derecho a recibir una copia de una factura detallada razonablemente clara y comprensible y, si lo solicita, a que se le expliquen los cargos.

Un paciente tiene derecho a un acceso imparcial a tratamiento médico o alojamiento, independientemente de su raza, origen nacional, religión, discapacidad o fuente de pago.

Un paciente tiene derecho a recibir tratamiento para cualquier condición médica de emergencia que se deteriore por la falta de tratamiento.

Un paciente tiene derecho a saber si el tratamiento médico es para fines de investigación experimental y a dar su consentimiento o negativa a participar en dicha investigación experimental.

RESUMEN DE LA DECLARACIÓN DE DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE DE FLORIDA

Última revisión: 2024

Un paciente tiene derecho a expresar quejas con respecto a cualquier violación de sus derechos, según lo establecido en la ley de Florida, a través del procedimiento de quejas del proveedor de atención médica o del centro de atención médica que lo atendió y ante la agencia estatal de licencias correspondiente.

El paciente tiene derecho a expresar sus quejas con respecto al tratamiento o la atención que se proporciona o no se proporciona.

UN PACIENTE, REPRESENTANTE DEL PACIENTE O SUSTITUTO "EL PACIENTE ES RESPONSABLE DE"

Un paciente es responsable de proporcionar al proveedor de atención médica, según su saber y entender, información precisa y completa sobre quejas presentes, enfermedades pasadas, hospitalizaciones, medicamentos y otros asuntos relacionados con su salud.

Un paciente es responsable de informar cambios inesperados en su condición al proveedor de atención médica.

Un paciente es responsable de informar al proveedor de atención médica si comprende el curso de acción contemplado y lo que se espera de él o ella.

El paciente es responsable de seguir el plan de tratamiento recomendado por el proveedor de atención médica.

Un paciente es responsable de asistir a las citas y, cuando no pueda hacerlo por cualquier motivo, de notificar al proveedor de atención médica o al centro de atención médica.

Un paciente es responsable de sus acciones si rechaza el tratamiento o no sigue las instrucciones del proveedor de atención médica.

Un paciente es responsable de asegurarse de que las obligaciones financieras de su atención médica se cumplan lo antes posible.

Un paciente es responsable de seguir las reglas y regulaciones del centro de atención médica que afectan la atención y la conducta del paciente.

PRESENTACIÓN DE UNA QUEJA O RECLAMO EN UN CENTRO DE ATENCIÓN MÉDICA

Administrador de la instalación 448-227-4114 Tammy.Chlebowski@bhcpns.org

Agencia de Administración del Cuidado de la Salud de la Florida : llame al (888) 419-3456 / (800) 955-8771 Servicio de Retransmisión de la Florida (número TDD) o complete el Formulario de Quejas del Centro de Atención Médica en la [Unidad de Administración de Quejas | Agencia de Florida para la Administración del Cuidado de la Salud \(myflorida.com\)](#) Dirección: 2727 Mahan Drive, Tallahassee, FL 32308

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) (800) 633-427. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Presente un formulario de queja <https://www.medicare.gov/my/medicare-complaint> 7500 Security Blvd. Baltimore, MD 21244-1850 <https://www.medicare.gov/publications/11534-medicare-rights-and-protections.pdf>