



Derechos y Responsabilidades del Paciente

Christian Community Health Center (CCHC) está comprometido a proveerle servicios de una manera que afirme su dignidad, valor y valía como individuo. CCHC espera que la relación cliente/paciente-empleado sea profesional en todo momento. Por lo tanto, a los pacientes se les prohíbe lo siguiente en sus interacciones con los empleados de CCHC: a) involucrarse en relaciones personales con los empleados; b) No se debe ofrecer ni recibir regalos: b) ofrecer o recibir regalos (efectivo/monetario o no monetario), c) proporcionando o recibiendo servicios personales (es decir, limpieza, alimentos, etc.); o, d) ofrecer o recibir otros favores, a/de los empleados. Además, queremos asegurarnos de que usted conoce y comprende sus derechos y responsabilidades como cliente/paciente, consumidor y participante de los servicios de CCHC

Derechos del Paciente:

Paciente de CCHC, usted tiene los siguientes derechos dentro de las pautas, reglamentos y leyes requeridos:

- Tener servicios proporcionados de una manera que afirme su dignidad, valor y valía; para recibir respeto por su valores y creencias culturales, sociales, espirituales y personales
- Estar libre de abuso, humillación, explotación y negligencia financiera u otra, y recibir servicios en el marco menos restrictiva.
- Tener acceso y recibir servicios ofrecidos y disponibles a través de CCHC sin discriminación en lo que se refiere a: raza, etnia, edad, identidad de género, religión, origen nacional, condición médica, incapacidad física o mental, ascendencia, estado civil, sexual orientación, estado de ingresos/finanzas o sin importar su capacidad de pago, la capacidad de hablar inglés o el estado del VIH/SIDA (si corresponde)
- Que no se le niegue la admisión, la asistencia denegada en virtud de la participación o la desalojo de la vivienda sobre la base o como resultado directo del hecho de que el solicitante o el inquilino/participante es o ha sido víctima de violencia doméstica, violencia de pareja, asalto sexual, o acecho, si el solicitante o el inquilino de otra manera califica para la admisión, asistencia, participación, o ocupación según lo especificado en la regla final de la ley de la violencia contra la mujer (VAWA)-(81 FED. REG. 80724)
- Para pedir arreglos especiales si usted tiene una discapacidad
- Para rechazar servicios y tener desventajas de no recibir servicios, en su caso, le explicó
- Saber el nombre de quien está tratando/sirviendo; Para recibir una comunicación eficaz de una manera que usted entienda
- La confidencialidad del estado del VIH/SIDA y pruebas y pruebas anónimas según se especifica en la regla 2060,312 del estado de Illinois; y otras regulaciones federales/estatales/locales, según corresponda
- El derecho al acceso no discriminatorio a los servicios tal como se especifica en la ley americana con discapacidades de 1990 (42 USC 12101)
- Para proporcionar o rechazar el consentimiento informado para liberar y/o obtener su información confidencial
- Tener su información de salud protegida (PHI), incluyendo su tabla/archivo/registro Tratado de manera confidencial; y para ser informado si su PHI es alguna vez infringido (HIPAA 45 CFR 164,520)
- Para revisar y acceder a la información en su gráfico/archivo/registro
- Para participar en su tratamiento, planificación de la atención/administración de casos, revisión y determinación del servicio
- Recibir servicios alternativos de otras organizaciones
- Apelar o presentar una queja si no está de acuerdo con una decisión o política de la organización; ser informado y tener acceso a la política y procedimiento de quejas del cliente/paciente de CCHC sin comprometer sus servicios y cuidado
- Participar en los servicios aprobados; y dichos servicios no serán denegados, suspendidos, terminados o limitados por ejercer cualquiera de sus derechos

Responsabilidades del cliente/paciente:

Como cliente CCHC, paciente o participante, tengo la responsabilidad de tratar al personal, voluntarios, internos/externos, consultores/contratistas, otros clientes/pacientes/participantes, invitados/visitantes y asociados/ afiliados de CCHC con respeto y dignidad en todo momento. Se espera que me comporte de una manera que fomente la seguridad y la confidencialidad de los demás. Los siguientes comportamientos son inapropiados y pueden resultar en mi terminación inmediata de los servicios en

CCHC si yo infrinjo cualquiera de los siguientes, mientras que en, en o alrededor de la propiedad CCHC (esto incluye los vehículos CCHC) Esto incluye, pero no se limita a:

- Acciones o comportamientos violentos, físicos o verbales, amenazadores o acosadores en persona, por teléfono o por escrito (esto incluye: cartas/correspondencia, textos, correo electrónico, portal electrónico, correo o avenidas de medios sociales) hacia otros clientes/pacientes del programa CCHC, personal u otras personas relacionadas con los servicios/programación que recibe de CCHC
 - Grabar o audiotaping en o dentro de CCHC propiedad y locales está estrictamente prohibido
 - Repetido comportamiento grosero o disruptiva
 - Falsificación de su información demográfica y/o de salud (PHI), incluyendo pero no limitado a: nombre, dirección, número de teléfono, estado financiero/de ingresos, seguro, seguridad social #, composición del hogar o arreglos de vida, y fecha de nacimiento
 - Hacer una reclamación falsa contra otro cliente/paciente/participante, miembro del personal u otro CCHC afiliado
 - Traer alcohol o drogas ilegales en las instalaciones/propiedad de CCHC; o el uso de alcohol o drogas ilegales durante los servicios de CCHC
 - Poseer, almacenar, transportar o usar cualquier arma de fuego o armas en la propiedad CCHC o en cualquier vehículo CCHC, incluso si usted tiene una licencia federal o estatal válida para poseer o llevar un arma de fuego
 - Llegar a las citas y servicios intoxicados o bajo la influencia de drogas ilegales
 - Violar la confidencialidad de otros clientes/pacientes/participantes, personal o CCHC visitante/huésped
 - Robo, intento de robo, o destrucción de la propiedad CCHC o en las instalaciones de CCHC; robo, intento de robo o destrucción de otro paciente CCHC, cliente, miembro del personal o propiedad de la huésped en la propiedad CCHC/locales
- Adicionalmente, por favor tenga en cuenta que la policía, el cumplimiento de la ley y/o las autoridades legales pueden ser contactados para cualquiera de los anteriores infracciones o asuntos serios que impliquen actividad ilegal o infringir la ley. Adicionalmente, como cliente/paciente, tengo la responsabilidad de proporcionar información actualizada y precisa y completa a CCHC para los propósitos de registro, ingesta, facturación y planificación de servicio/tratamiento. Además, tengo la responsabilidad:
- Participar en el desarrollo de mis metas del plan de tratamiento/servicio/cuidado y trabajar activamente para lograr mis metas; para hacer preguntas sobre mi cuidado/tratamiento
 - Para participar en la evaluación regular de metas/planes, reevaluación y revisión
 - Para usar medicamentos y dispositivos médicos prescritos por mi proveedor, según corresponda
 - Para cumplir con el servicio/cuidado/tratamiento planifique las recomendaciones de mi proveedor/personal
 - Para completar todos los formularios y documentos requeridos para los servicios/atención prestados

Mi firma abajo indica que entiendo los derechos y responsabilidades del cliente/paciente de CCHC. He leído estos derechos y responsabilidades o fueron leídos y/o explicados a mí en un método de comunicación que entiendo. He recibido una copia de estos derechos y responsabilidades, se me han ofrecido, y/o son accesibles para mí. Al firmar a continuación, acepto adherir y operar dentro de estos derechos y responsabilidades.

Firma del cliente/paciente/representante legal

Fecha de Hoy

Firma del Personal

Fecha de Hoy

*** Este documento caducará un año a partir de la fecha anterior**

**** Una copia de mi documento de firma será retenida dentro de mi documento médico/registro**