DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

Como paciente de First Flight Health Centers usted tiene los siguientes derechos:

- ❖ Ser tratado con respeto, compasión y consideración con respecto a la raza, el género o la capacidad de pago.
- ❖ Recibir atención de calidad.
- ❖ Recibir respuesta oportuna a solicitudes de servicios médicos.
- ❖ Saber el nombre y las calificaciones de los miembros del personal que prestan atención.
- ❖ Conservar la privacidad de su historia clínica y registros financieros.
- ❖ Tomar decisiones con respecto a su tratamiento médico, incluido el derecho a rechazar el tratamiento.
- ❖ Solicitar una consulta.
- ❖ Ver y obtener una copia de su historia clínica.
- ❖ Solicitar información financiera relacionada con su cuenta.
- ❖ Designar a un tutor o un Poder notarial (Power of Attorney, POA) para que actúe en su nombre.
- ❖ Obtener servicios de un intérprete.

Como paciente de First Flight Health Centers, usted tiene las siguientes responsabilidades:

- ❖ Mantener hábitos saludables.
- ❖ Ser respetuoso con todos los médicos, miembros del personal y personal de enfermería.
- ❖ Proporcionar información exacta y completa a su médico o enfermero.
- ❖ Dar una lista completa de todos los medicamentos que toma actualmente, incluida la dosis.
- ❖ Seguir todos los planes de tratamiento, incluido el uso correcto de los medicamentos con receta.
- ❖ Comunicarse con el centro médico para programar una cita cuando recoja el último resurtido de su receta.
- ❖ Llegar a todas las citas a tiempo y comunicarse con el consultorio al menos 24 horas si no puede llegar.
- ❖ Mantener todas las citas programadas para pruebas auxiliares o atenderse con un médico de consulta.
- ❖ Proporcionarnos información actualizada y exacta de su compañía de seguros.
- ❖ Notificar a su compañía de seguros si hay cambios en su proveedor de atención primaria.
- ❖ Proporcionarnos una copia de todas las tarjetas de seguro.
- ❖ Completar una solicitud de escala de tarifa variable y presentar documentación de los ingresos del grupo familiar.
- ❖ Avisarnos si hay cambios en su situación de ingresos en lo relacionado con su estado de escala variable.
- ❖ Hacer todos los copagos y pagar las tarifas nominales de la escala variable en el momento del servicio.
- ❖ Completar un formulario de registro del paciente, una solicitud de escala de tarifa variable y las firmas asociadas anualmente.
- ❖ Avisarnos si hay cambios en el seguro, la dirección, el número de teléfono o el estado civil.

Yo, como paciente de FIRST FLIGHT HEALTH CENTERS, acepto los derechos y las responsabilidades mencionados anteriormente.

_____ _____

Nombre del paciente Fecha

_____ _____

Firma del paciente o tutor legal (si el paciente es menor) Fecha

First Flight Health Centers™

LE DAMOS LA BIENVENIDA A NUESTRO CENTRO MÉDICO

Línea de programación: 937-461-6869, de lunes a viernes de 7:30 a. m. a 5:30 p. m.

Utilice este número para programar todas sus citas. Además, utilícelo para cancelar o reprogramar citas.

First Flight Health Centers (FFHC) es una organización sin fines de lucro fundada en 2007 para mejorar el acceso a atención médica primaria asequible de alta calidad en la región. Actualmente operamos en seis lugares: Alex Central Health Center, Chambersburg Health Center, Charles Drew Health Center, Corwin Nixon Health Center y East Dayton Health Center.

Nuestra misión: mejorar vidas al ofrecer servicios de atención médica primaria y preventiva de calidad a aquellos que los necesitan, independientemente de su capacidad de pago.

Para asegurarse de que enviemos los cargos de sus servicios a la compañía de seguros correcta, le pedimos que presente su tarjeta de seguro e identificación con fotografía en cada visita. Si no está seguro qué tarjeta es la correcta, traiga todas sus tarjetas y los miembros del personal le ayudarán. **No aceptamos reclamos de la Oficina de compensación a los trabajadores.**

Se solicita a todos los pacientes que completen la solicitud de descuento de tarifa variable para ayudarnos a determinar si son elegibles para un descuento en las tarifas y para cumplir con nuestras pautas federales para el financiamiento.

En cada visita se le asignará un médico o miembro del personal de enfermería que será su proveedor primario. Es nuestro objetivo ser el Hogar médico centrado en el paciente (Patient Centered Medical Home, PCMH) para todas sus necesidades de atención médica; esto incluye sus necesidades de urgencia. Comuníquese con nosotros primero para sus necesidades de atención médica de urgencia cuando surjan. Si su proveedor asignado no está disponible, uno de nuestros proveedores puede ocuparse de sus necesidades de atención durante ese día. Para comunicarse con un proveedor después del horario de atención, llame al centro de llamadas y, en el mensaje, se le darán instrucciones para comunicarse con el proveedor de guardia.

En ocasiones, podemos tener estudiantes profesionales de la salud en nuestro centro médico que participen en su atención. Si prefiere que no participen estudiantes en su atención, comuníqueselo a un miembro de nuestro personal.

Los pacientes nuevos no pueden solicitar recetas de sustancias controladas en su primera visita y estos medicamentos no se repondrán regularmente por teléfono.

Nuestros proveedores de atención médica no prestan servicios de manejo del dolor crónico, pero pueden derivarlo a un proveedor de atención médica especializado en este tipo de problemas médicos.

Cuando llegue para su visita, dígale al asistente médico exactamente por qué necesita ver a un médico o miembro del personal de enfermaría y qué reposiciones de medicamentos necesita. Traiga todos los medicamentos que toma a su visita. Cuando llama para recibir resurtidos de medicamentos, todo el proceso puede demorar entre veinticuatro (24) y setenta y dos (72) horas para completarse.

Gracias por elegir FFHC. Esperamos convertirnos en su Hogar médico centrado el paciente.