TEJAS HEALTH CARE

1-844-TEJAS-4-U
WWW.TEJASHEALTHCARE.ORG

890 E. Travis Street
La Grange, TX 78945

275 Ellinger Road
La Grange, TX 78945

185 Decker Drive
Giddings, TX 78942

DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE Y DEL CENTRO

Nombre del Paciente: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¡Bienvenido a Tejas Health Care! Nuestro objetivo es brindar atención médica de calidad a personas calificadas en esta comunidad, independientemente de su capacidad de pago. Como paciente, usted tiene derechos y responsabilidades. Tejas Health Care también tiene derechos y responsabilidades. Queremos que comprenda estos derechos y responsabilidades para que pueda ayudarnos a brindarle una mejor atención médica. Lea y firme esta declaración y háganos las preguntas que pueda tener.

A. Derechos Humanos
Tiene derecho a ser tratado con respeto, independientemente de su raza, color, estado civil, religión, sexo, origen nacional, ascendencia, discapacidad o discapacidad física o mental, edad (más de 40 años), estado veterano de Vietnam u otros motivos no permitidos por las leyes o regulaciones federales y locales aplicables.

B. Pago Por Servicios

1. Usted es responsable de proporcionar al centro información precisa sobre su estado financiero actual y cualquier cambio en su estado financiero. El personal necesita esta información para determinar cuánto cobrarle y / o para que pueda facturar a los seguros privados, Medicaid, Medicare u otros beneficios que pueda calificar. Si sus ingresos son menos que las pautas federales de pobreza, se le cobrará una tarifa con descuento.
2. Tiene derecho a recibir explicaciones de la factura de Tejas. Usted debe pagar, o hacer arreglos para pagar, todos los honorarios acordados por servicios médicos, con la excepción de los servicios dentales que se proporcionan de forma prepaga. Si no puede pagar de inmediato, infórmeselo al personal para que puedan brindarle atención ahora y elaborar un plan de pago.
3. La ley federal prohíbe que Tejas le niegue los servicios de salud de atención primaria de salud que sean médicamente necesarios, únicamente porque no puede pagar por estos servicios.

C. Privacidad
Usted tiene derecho a tener sus entrevistas, exámenes y tratamiento en privado. Sus registros médicos también son privados. Solo las personas legalmente autorizadas pueden ver sus registros médicos a menos que usted solicite por escrito que los mostremos o los copiemos para otra persona. Le daremos una discusión completa de sus derechos de privacidad junto con este documento y se llamará Aviso de prácticas de privacidad de Tejas. El personal le pedirá que reconozca el recibo de nuestro Aviso de prácticas de privacidad. El Aviso de Privacidad de Prácticas establece las formas en que Tejas puede usar o divulgar sus registros médicos y los derechos que se le conceden bajo la Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico ("HIPAA").

D. Cuidado De La Salud

1. Usted es responsable de proporcionar a Tejas información completa y actualizada sobre su salud o enfermedad, para que podamos brindarle la atención médica adecuada. Usted tiene el derecho y se le alienta a participar en la decisión sobre su tratamiento.
2. Tiene derecho a recibir información y explicaciones en el idioma que habla normalmente y en las palabras que entiende. Tiene derecho a recibir información sobre su salud o enfermedad, plan de tratamiento, incluida la naturaleza de las alternativas razonables, si las hubiera (y sus riesgos y beneficios); y el resultado esperado, si se conoce. Esta información se llama obtener su consentimiento informado.
3. Tiene derecho a recibir información sobre las "Directivas anticipadas". Si no desea recibir esta información, o si no es médicamente recomendable compartir esa información con usted, se la proporcionaremos a su Representante legalmente autorizado.
4. Usted es responsable del uso apropiado de los servicios del centro, que incluye seguir las instrucciones del personal, hacer y cumplir con las citas programadas y solicitar una cita de "walk-in" solo cuando esté enfermo. Es posible que los profesionales del centro no puedan verlo a menos que

tenga una cita. Si no puede seguir las instrucciones del personal, infórmeselo para que puedan ayudarlo.

5. Si usted es un adulto, tiene derecho a rechazar el tratamiento o los procedimientos en la medida en que lo permitan las leyes y regulaciones aplicables. En este sentido, tiene derecho a ser informado de los riesgos, peligros y consecuencias de su rechazo de dicho tratamiento o procedimiento. Su recepción de esta información es necesaria para que su rechazo se "informó". Usted es responsable de las consecuencias y el resultado de rechazar el tratamiento o los procedimientos recomendados. Si rechaza el tratamiento o los procedimientos que sus proveedores de atención médica creen que son de su mejor interés, es posible que se le solicite que firme un formulario de Rechazo a Permitir Tratamiento o Servicios Médicos o un Formulario de Contra el Consejo Médico (según corresponda).
6. Usted tiene derecho a recibir atención médica y tratamiento que sea razonable para su condición y dentro de nuestra capacidad; sin embargo, Tejas no es un centro de atención de emergencia. Usted tiene el derecho de ser transferido o referido a otra instalación por servicios que Tejas no puede proporcionar. Tejas no paga los servicios que recibe de otro proveedor de atención médica
7. Si tiene dolor, tiene derecho a recibir una evaluación y un control del dolor adecuados, según sea necesario.

E. Reglas Del Centro

1. Tiene derecho a recibir información sobre cómo utilizar adecuadamente los servicios de Tejas. Usted es responsable de utilizar los servicios de Tejas de manera adecuada. Si tienes alguna pregunta, por favor pregúntanos.
2. Usted es responsable de la supervisión de los niños que trae a Tejas. Usted es responsable de la seguridad de sus hijos y de la protección de otros pacientes y de nuestra propiedad.
3. Usted tiene la responsabilidad de cumplir con sus citas programadas. Las citas programadas perdidas causan retraso en el tratamiento de otros pacientes. Si no puede asistir a una cita, debe llamar dentro de las 24 horas de la cita programada para reprogramar o cancelar. Si no cumple con sus citas programadas, se le puede solicitar que se reúna con el Director Ejecutivo de Tejas para determinar el motivo de sus citas perdidas y si puede continuar como paciente de Tejas.

F. Quejas

1. Si no está satisfecho con nuestros servicios, por favor díganos. Queremos sugerencias para que podamos mejorar nuestros servicios. El personal le dirá cómo presentar una queja. Si no está satisfecho con la forma en que el personal maneja su queja, puede presentar una queja ante la Junta de Gobierno de Tejas.
2. Si se queja, ningún representante del centro lo sancionará, discriminará o tomará represalias en su contra por presentar una queja, y Tejas continuará brindándole los servicios.

G. Terminación

Si Tejas decide que debemos dejar de tratarlo como paciente, usted tiene derecho a presentar un aviso por escrito que explique el motivo de la decisión, y se le otorgarán treinta (30) días para encontrar otros servicios de atención médica. Sin embargo, Tejas puede decidir dejar de tratarlo inmediatamente, y sin previo aviso por escrito, si ha creado una amenaza para la seguridad del personal y/o otros pacientes. Tiene derecho a recibir una copia de la Política y el Procedimiento de la Terminación de la Relación entre el Paciente y el Centro de Tejas.

Las razones por las cuales podemos dejar de verlo incluyen:

1. No obedecer las reglas y políticas del Centro, como mantener las citas programadas;
2. Incapacidad intencional de informar con precisión su estado financiero;
3. Incapacidad intencional de reportar información precisa sobre su salud o enfermedad;
4. Incumplimiento intencional de los programas de atención médica, tales instrucciones sobre cómo tomar medicamentos, prácticas de salud personal o citas de seguimiento, según lo recomendado por su (s) proveedor (es) de atención médica, y / o
5. Creando una amenaza a la seguridad del personal y / u otros pacientes.

H. Apelaciones

Si Tejas le ha notificado la terminación de la relación con el paciente y el Centro, tiene derecho a apelar la decisión ante la Junta de Gobierno. A menos que tenga una emergencia médica, no continuaremos atendiéndolo como paciente mientras esté apelando la decisión.

_____ _____

Firma Fecha