

Como paciente del Mercy Care Center (o representante legal), es su derecho:

Respeto y dignidad

- Recibir atención, tratamiento o servicios considerados, respetuosos y compasivos independientemente de su edad, raza, cultura, etnia, idioma, estado civil, discapacidad, estatus socioeconómico, religión, orientación sexual, identidad o expresión de género, o dominio limitado del inglés.
- Tener respetados sus valores culturales, psicosociales, espirituales y personales, creencias y preferencias y recibir apoyo espiritual de un capellán, clero o ministro de prácticas religiosas y/o espirituales.
- A ser referido por un nombre preferido y la identidad de género preferida.
- Identificar a una persona de su elección para servir como su representante legal y para que esta persona sea informada de sus derechos como paciente.
- Solicitar la presencia de un acompañante durante cualquier examen proporcionado por un médico o personal clínico.
- Completar una directiva anticipada y que se cumplan sus deseos declarados, de conformidad con las Directivas Éticas y Religiosas de los Servicios Católicos de Salud.
- Recibir atención en un ambiente seguro y no sufrir ninguna forma de abuso, negligencia ni acoso.
- Recibir tratamiento para el dolor de la manera más eficaz posible con el objetivo de maximizar su comodidad.
- Que no usen restricciones y reclusión en cualquier forma, a menos que sea clínicamente necesario o en una situación de emergencia para protegerlo a usted y/u otros de daños.

Privacidad y confidencialidad

- Tener privacidad personal que incluye discusiones confidenciales, exámenes y tratamientos.
- A un registro clínico confidencial, a menos que la ley permita la divulgación.
- Revisar y reconocer el Aviso de Prácticas de Privacidad.

Información y Comunicación

- Ser informado de sus derechos y responsabilidades antes de recibir o interrumpir la atención, tratamiento o servicios del paciente siempre que sea posible.
- Que su médico le informe sobre el diagnóstico y el posible pronóstico, los beneficios y riesgos del tratamiento y el resultado esperado del tratamiento, incluidos los resultados inesperados.
- Tomar decisiones informadas sobre la atención, el tratamiento y los servicios proporcionan, incluyendo la decisión de rechazar el tratamiento.
- Pedir que se notifique oportunamente de su hospitalización a su médico personal, familiar o representante.
- Recibir una comunicación efectiva de su manera preferida, como intérprete de idiomas y técnicas de comunicación alternativas o ayudantes para sordos, con dificultades auditivas y ciegas.
- Para participar en el desarrollo e implementación de su plan de atención o su representante tiene el derecho de tomar decisiones informadas con respecto a su atención. Esto incluye estar informado de su estado de salud, estar involucrado en su atención, planificación y tratamiento, y poder solicitar o rechazar el tratamiento. Este derecho no se interpretará como un mecanismo para exigir la prestación de tratamientos o servicios considerados médicamente innecesarios o inapropiados.
- Ser informado de sus derechos de visita (o de su persona de apoyo, cuando corresponda), incluyendo cualquier restricción clínica o limitación de dichos derechos y su derecho a recibir visitantes a quienes usted designe, sujeto a su consentimiento, incluyendo pero no limitado a, un cónyuge, pareja doméstica (incluyendo pareja doméstica del mismo sexo), familiar o amigo y su derecho a retirar o negar dicho consentimiento en cualquier momento. Los visitantes no serán restringidos, limitados o de otro modo se les negarán privilegios de visita sobre la base de raza, color, origen nacional, religión, sexo, identidad de género, orientación sexual o discapacidad. Todos los visitantes disfrutarán de privilegios de visita completos e iguales consistentes con las preferencias de los pacientes.
- Garantizar el derecho de una familia a un consentimiento informado para la donación de órganos y tejidos.
- Estar plenamente informado y dar su consentimiento o negarse a participar en cualquier proyecto inusual, experimental o de investigación sin comprometer su acceso a los servicios.
- Que se le informe la razón de su traslado dentro o fuera del hospital.

- Para acceder al coste, detallado cuando sea posible, de los servicios prestados en un tiempo razonable.
- Ser informado de la fuente del reembolso por sus servicios y de cualquier limitación que pueda ser puesta a su cuidado.
- Para acceder, solicitar una modificación y obtener información sobre las divulgaciones de su información médica, de acuerdo con la ley y la regulación.
- Conocer la identidad y el estatus profesional de las personas responsables y proporcionar su tratamiento y servicios de atención.
- Conocer las razones de cualquier cambio propuesto en el personal profesional responsable de su atención.
- Conocer las relaciones de la clínica con otras personas u organizaciones que participan en la prestación de atención.
- Expresar insatisfacción o quejas sobre la atención, el tratamiento y los servicios que recibió. Las quejas se pueden atender en persona con una enfermera, médico o jefe de departamento, o llamando a la Línea de la Directora Ejecutiva al 773-451-0465. Las quejas también pueden ser reportadas directamente a:

Departamento de Salud Pública de Illinois

122 S. Michigan Ave, Chicago, IL 60603

Correo electrónico: dph.ccr@illinois.gov

800-252-4343 o 800-547-0466 (TTY) o

- Si usted es un beneficiario de Medicare, puede solicitar una revisión directamente poniéndose en contacto con:

Organización para la Mejora de la Calidad (QIO)

KEPRO: 1-855-408-8557

Como paciente de Mercy Care Center (o representante legal), es su responsabilidad:

Información personal

- Proporcionar información completa y precisa, incluyendo su nombre completo, dirección, número de teléfono a alcanzar, fecha de nacimiento, número de Seguro Social, compañía de seguros y empleador cuando se requiere.
- Proporcionar a su médico una copia de su directiva anticipada si tiene una.
- Proporcionar información completa y precisa sobre su salud e historia clínica, incluyendo la condición actual, enfermedades pasadas, hospitalizaciones, medicamentos, vitaminas, productos herbarios y cualquier otro asunto relacionado con su salud, incluidos los riesgos de seguridad percibidos.
- Proporcionar información completa y precisa sobre su cobertura de seguro médico y pagar oportunamente las facturas médicas.

Cuidado personal

- Hacer preguntas cuando no se entienda información o instrucciones y si usted cree que no puede seguir adelante con el plan de tratamiento, es su responsabilidad informar al médico.
- Asumir la responsabilidad de los resultados, si no sigue las indicaciones del plan de atención, tratamiento y servicios.
- Participar activamente en su plan de manejo del dolor y mantener a los médicos y enfermeras informados de la eficacia del tratamiento.

Responsabilidad personal

- Tratar a todo el personal de la clínica, otros pacientes y visitantes con cortesía y respeto; cumplir con todas las reglas clínicas y regulaciones de seguridad; y ser conscientes de los niveles de ruido, y el número de visitantes y honrar la privacidad de otros pacientes, médicos y miembros del personal.
- Para mantener las citas, llegue a tiempo y llame a su proveedor de atención médica si no puede mantener sus citas.