



1526 W Glendale Ave Suite 109, Phoenix, AZ 85021
480-447-8857

DECLARACIÓN DE DERECHOS DE LOS PACIENTES

Usted tiene el derecho...

- No se puede negar la participación en todos los servicios de tratamiento basadas en motivos de raza, color, credo, sexo, orientación sexual, origen nacional, discapacidad, diagnóstico, religión, edad o estado socio economico .
- Para una atención considerada y respetuosa.
- Esperar que razonable, de los miembros del personal responsables de su cuidado y el bienestar, la información completa y actualizada acerca de su condición.
- Conocer el nombre y la posición de los miembros del personal responsables de su cuidado.
- Para la consideración razonable de su privacidad y de ser tratado con respeto y reconocimiento pleno de la dignidad, la individualidad y las necesidades culturales reasonable.
- Esperar una respuesta razonable a sus peticiones.
- Estar libre de toda forma de acoso o abuso, abandono o explotación.
- Para ser razonablemente informado en el momento de la salida Del médico y / o cargos de servicios auxiliares.
- Para tener la oportunidad de participar en la planificación e implementación de su programa de tratamiento, para rechazar atención, tratamiento o servicios de conformidad con la legislación y la regulación.
- Para el mantenimiento de la confidencialidad de su historia clínica.
- Para acceder a la información contenida en su expediente médico.
- A ser informado, en su caso, sobre los resultados de la atención, incluidos los resultados imprevistos.

Usted tiene la responsabilidad...

- Para ser honesto acerca de los asuntos que se refieren a usted como paciente.
- Proporcionar al personal con información precisa y completa sobre sus quejas actuales, enfermedades pasadas, hospitalizaciones, medicamentos y otros asuntos relacionados con su salud.
- Para informar de los riesgos percibidos en su atención médica.
- Para reportar cualquier cambio inesperado en su condición a los responsables de su cuidado y bienestar.
- Seguir el plan de atención, servicio o tratamiento desarrollado.
- Para hacer preguntas cuando no entiende o tiene dudas acerca de su plan de atención.
- Comprender las consecuencias de las alternativas de tratamiento y no seguir su plan de atención
- Para conocer el personal que lo atiende.
- Ser considerado y respetuoso de los derechos de los demás pacientes y el personal.
- Para honrar la confidencialidad y privacidad de los demás pacientes.
- Para ser considerado con la propiedad de Desert Star Planificación Familiar.
- Para garantizar las obligaciones financieras de su atención de salud se cumplan lo más pronto posible.

Cómo Presentar una Queja

Quejas verbales se pueden hacer llamando a la oficina al 480-447-8857 y preguntar por la Gerente de la Oficina o solicitar en persona por el Gerente de la Oficina , mientras que en la premisa. La correspondencia escrita dirigida al Gerente de la Oficina serán tratados de la misma manera. Todas las quejas serán tratadas de manera oportunamente. En el caso de que una queja no se resuelve a satisfacción de la paciente o su representante, también puede ponerse en contacto con el Director Médico: Dra. DeShawn Taylor, ya sea un correo electrónico a info@desertstarfp.com o llamar y dejar un mensaje en nuestro número principal 480-447-8857.