



Права и обязанности пациента

ВАШИ ПРАВА

Если вам нужна дополнительная информация, касающаяся любого из этих пунктов, обратитесь в свое медучреждение или к любому сотруднику OFFOR.

Как получатель медицинских услуг вы имеете право на следующее.

Выбор медицинского специалиста. – выберите своего врача среди квалифицированных медицинских работников SmileMD или поменяйте его. Право поменять медицинского специалиста при наличии выбора таких специалистов.

Заботливый и уважительный уход. – ваше достоинство будут уважать независимо от вашего возраста, гендера, расы, народности, национального происхождения, сексуальной ориентации, класса, физических способностей, генетической информации, позиции в обществе, стиля жизни или других личных качеств.

Принятие решений.– Вы имеете право участвовать в принятии решений, связанных с вашим лечением. Организация уважает эти ваши права, однако: Согласно нашей политике, в случае ухудшения вашего состояния наш персонал всегда будет пытаться реанимировать вас и перевести в ближайшую больницу/больницу уровнем выше для оказания медицинской помощи и дальнейшего обследования. В исходной больнице или больнице уровнем выше, мы будем принимать решение о дальнейшем лечении или отмене уже начатых лечебных мероприятий в соответствии с вашими пожеланиями, предварительными указаниями или доверенностью на медицинское обслуживание. Ваше согласие с этой политикой не отменяет и не делает недействительным любое действующее распоряжение о медицинском обслуживании или доверенность на медицинское обслуживание.

Если вы НЕ согласны с этой политикой, персонал поможет вам перенести процедуру в другое учреждение.

Медицинская информация.– Вы имеете право получать информацию о своем диагнозе, обследовании, лечении и прогнозе.

Конфиденциальность и приватность. – Вы можете положиться на конфиденциальное отношение ко всем записям и сообщениям в отношении вас. За исключением случаев, предусмотренных законом, требуется ваше письменное разрешение, прежде чем такая информация будет передана кому-либо, не связанному напрямую с вашим лечением. Прежде чем дать согласие на раскрытие информации, вы можете обсудить, какая информация будет раскрыта. Вы имеете право на получение письменной или электронной копии «Уведомления о политике конфиденциальности», которое объясняет как ваша защищенная медицинская информация будет использоваться и распространяться.

Услуги переводчика. – При необходимости запросите бесплатные услуги переводчика.

Информацию об плате за обслуживание. – Вас проинформируют о стоимости обслуживания и политике оплаты.

Гибкое Обслуживание. – Вам вовремя предоставят ответы на любые обоснованные запросы об услугах. Тем не менее, вы не имеете права настаивать на неподходящем или ненужном с медицинской точки зрения лечении или услугах.

Доступ к отчетам. – Вы имеете доступ к информации, содержащейся в медицинских записях, в течение разумного периода времени, за исключением определенных обстоятельств, предусмотренных законом.

Жалобы. Вы можете связаться с Отделом по гражданским правам Отдела юридических программ Департамента юстиции США — Office for Civil Rights - Office of Justice Programs - U.S. Department of Justice, 999 N. Capitol Street, NE, Washington, DC 20531.

ВАШИ ОБЯЗАННОСТИ

Как получатель медицинских услуг вы имеете следующие обязанности:

Полностью отвечайте на вопросы. Насколько это возможно, предоставьте своему врачу точную и полную информацию по любым вопросам, касающимся вашего здоровья, любых лекарственных препаратов (включая безрецептурные препараты и пищевые добавки), а также любых аллергий или чувствительности. Если вам непонятно, почему определенная информация является важной, спросите у медицинского специалиста.

Убедитесь, что вы понимаете: подтвердите свои потребности в лечении и понимание обсуждаемых и предоставляемых услуг. Спрашивайте своего поставщика медицинских услуг обо всем, что неясно, например, о диагнозе, плане лечения, тестах или правилах. Диагностика и лечение часто очень индивидуализированы. Ваши симптомы могут заставлять специалиста выбирать между несколькими диагнозами, или вы можете быть вынуждены попробовать более чем один план лечения для решения вашей проблемы.

Транспорт: вы несете ответственность за транспортировку себя и/или пациента. Безопасная транспортировка домой и пребывание рядом с пациентом в соответствии с указаниями врача или инструкциями по выписке.

Будьте открыты. Обсудите, что вы думаете о своем визите: от лечения до вашей возможности платить за лечение.

Следуйте согласованному плану лечения. Сообщите нам, думаете ли вы, что можете и хотите следовать согласованному плану лечения. Самый эффективный план — тот, который, по мнению всех участников, является лучшим и точно соблюдается. Если вы решите отказаться от него или не выполнять инструкции, данные вам вашим поставщиком медицинских услуг, вам придется принять последствия этих решений и действий.

Сообщайте об изменениях. Рассказывайте нам об изменениях в вашем здоровье или негативных эффектах вашего лечения, или отсутствии улучшения в ваших симптомах.

Уважайте других пациентов, персонал OFFOR и учреждение – проявляйте уважение к правам и собственности других пациентов и медицинского персонала OFFOR, относясь к ним так вежливо и уважительно, как вы хотели бы, чтобы они относились к вам. Относитесь бережно к помещениям и оборудованию. Это включает в себя ответственность за соблюдение политик и процедур инфекционного контроля среди персонала и внутри учреждения.

Вносите плату за обслуживание. Вносите плату за обслуживание до оказания услуги, чтобы гарантировать выполнение своих финансовых обязательств по лечению.

Свяжитесь с нами. Если у вас есть какие-либо вопросы, опасения или жалобы относительно вашего лечения или ухода, свяжитесь с нами по адресу электронной почты для наших пациентов: patient-communications@smilemdsedation.com или позвоните нам по телефону **1 (877) 789-8583**.

Благодарим вас!