

**Pediatric Orthopedic Associates of San Antonio**  
**Los derechos y responsabilidades de los pacientes**

**Los derechos**

- Ser proporcionado considerado cortés, respetuoso, y cuidado compasivo sin importar su edad, raza, género, religión, nacional origen, orientación sexual, o inhabilidad física o mental.
- A la privacidad y al secreto con respecto al tratamiento y expedientes médicos.
- Ser informado sobre su diagnóstico, tratamiento, y esperar resultados del tratamiento, así como eficacia y riesgos posibles del tratamiento.
- Rechazar un tratamiento recomendado al grado permitido por ley, y ser informado de las consecuencias médicas de su denegación.
- Para pedir una segunda opinión, o un curso de tratamientos alternativo, y ser informado de las consecuencias médicas de sus acciones.
- Ser informado de responsabilidades personales (financieras incluyendo) implicado en buscar el tratamiento médico y mantener salud y bienestar después del tratamiento.
- Para traer cualquier descontento a la atención de la oficina del administrador.

**Responsabilidades**

- Para proporcionar información que identifica exactamente, identificación actual de la foto; incluyendo nombre dirección, números de teléfono, fecha de nacimiento, número de Seguridad Social, patrón, portador de seguro y tarjeta actual del seguro.
- Para estar bien informado de su plan de cuidado médico y dar aviso adecuado al personal médico si las remisiones son necesarias para los especialistas o visitas procesales con otros proveedores del cuidado médico.
- Para proporcionar información exacta sobre su salud, incluyendo la actual condición, más allá de enfermedades, hospitalizaciones, medicamentos, productos naturales, y vitaminas, y cualquier otra materia referente a su salud.
- Para cooperar responsable con todas las personas implicadas en el proceso del cuidado médico.
- Para guardar citas a tiempo.
- Para cancelar citas solamente cuando absolutamente es necesario, y suficientemente lejos por adelantado de modo que otros pacientes pudieran utilizar esa vez.
- Conformarse con el plan de tratamiento proporcionado por el médico y enfermeras.
- Para preguntar la clarificación siempre que la información o las instrucciones no se entienden.
- Manejar puntualmente sus obligaciones financieras con respeto a su cuenta del cuidado médico.
- Para demostrar respeto y la consideración a otros pacientes y personal médico con respecto a la lengua asquerosa, al control del rubio, y al uso de teléfonos de la celda mientras que en la oficina médica.
- Para conformarse con nuestro “ningún alimento o bebida” permitida fuera del respeto y de la consideración a los pacientes que pueden ayunar para un procedimiento quirúrgico.

**He leído y entiendo las “derechas y las responsabilidades de los” De Pediatric Orthopedic Associates of San Antonio.**

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre/del guarda legal**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Nombre impreso del padre/del guarda legal**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Nombre impreso del paciente**

\_\_\_\_\_  
**Fecha de Nacimiento**