



DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DE LOS PACIENTES

Bienvenido a Gateway Community Health Center, Inc. Como paciente de Gateway, queremos asegurarnos de que todos comprendan mutuamente las expectativas del Centro y usted, como paciente, comprenda lo que haremos. Queremos brindarle la mejor experiencia a usted y a su familia. Si tiene preguntas sobre estos derechos y responsabilidades por favor pregunte a nuestro personal.

PAGO POR SERVICIOS

1. Usted es responsable de brindar al personal información precisa sobre su estado financiero actual y cualquier cambio en su estado financiero. El personal necesita esta información para decidir cuanto cobrarle y/o para poder facturar a su seguro.
2. Gateway ofrece un programa de descuento para pacientes que se encuentran en ó por debajo del 200% del nivel federal de pobreza. Si desea obtener más información, notifique al Departamento de Registración de Gateway.
3. Tiene derecho a recibir explicaciones sobre la factura de Gateway. Debe pagar, o hacer arreglos para pagar, todas las tarifas acordadas por los servicios de salud. Si no puede pagar de inmediato, informe al personal para que puedan brindarle atención y elaborar un plan de pago.
4. La ley federal nos prohíbe negarle los servicios de atención primaria de salud que son medicamento necesarios, porque usted no puede pagar por estos servicios de salud en el momento de su visita médica. En el caso de que no intente cumplir con su responsabilidad financiera, tenemos el derecho de discontinuar nuestros servicios. Seguirá siendo responsable de los saldos pendientes de su cuenta.

RESPONSABILIDADES: Como paciente, usted tiene una responsabilidad:

1. Brindar a Gateway información completa y actualizada sobre su salud, para que podamos brindarle una atención médica adecuada y de alta calidad.
2. Notificar al personal de Gateway si tiene preguntas sobre la atención que recibe y/o su plan de tratamiento.
3. Notificar a Gateway si hay cambios en su información personal; incluidos entre otros, el nombre, la dirección, y la información del seguro.
4. Llegar a las citas a tiempo y notificar al personal de Gateway si necesita cancelar o reprogramar una cita.
5. Usted es responsable de la supervisión de los niños que trae al Centro. Usted es responsable de su seguridad y la protección de otros clientes y nuestra propiedad.
6. Actuar de manera apropiada y respetuosa al interactuar con el personal de Gateway y otros pacientes. El comportamiento inapropiado incluye, pero no se limita a; acoso, amenazas, abuso físico, intoxicación y otro comportamiento perturbador.
7. Participar y seguir su plan de tratamiento clínico, en la medida adecuada, con el entendimiento de que tiene derecho a rechazar el tratamiento.
8. Por las consecuencias y el resultado de rechazar el tratamiento o los procedimientos recomendados. Si rechaza un tratamiento o procedimientos que su proveedor de Gateway cree que es lo mejor para usted, se le puede solicitar que firme un formulario de Rechazo a Permitir Tratamiento o Servicios Médicos o un formulario Contra Asesoramiento Médico (según corresponda).
9. Para cumplir con las políticas y procedimientos de Gateway relevantes para los pacientes.
10. Entender que los pacientes y otros visitantes tienen prohibido tomar fotografías o grabaciones de audio/video del personal de Gateway sin la aprobación previa por escrito del Oficial de Privacidad de Gateway.

DERECHOS: Como paciente, tiene derecho:

1. Ser tratado con respeto independientemente de su raza, color, estado civil, religión, sexo, origen nacional, ascendencia, identidad de género, impedimento o discapacidad física o mental, edad, condición de veterano o afiliación política.
2. Tener acceso al alcance completo del servicio de Gateway y recibir servicios de una manera culturalmente competente.
3. A información y explicaciones en el idioma que habla normalmente y en palabras que comprende. Tiene derecho a recibir información sobre su salud o enfermedad, plan de tratamiento, incluida la naturaleza de su tratamiento; sus beneficios esperados; sus riesgos y peligros inherentes (y las consecuencias de rechazar el tratamiento); las alternativas razonables, si las hay (y sus riesgos y beneficios); y el resultado esperado, si se conoce. Esta información se llama obtener su consentimiento informado.



DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DE LOS PACIENTES

4. A atención médica y tratamiento de alta calidad que sean razonables para su condición de salud y que estén dentro de nuestra capacidad, en el entendido de que tiene derecho a ser transferido o derivado a otro centro para servicios que Gateway no puede brindar. Nota: Gateway NO es un centro de emergencia y no paga por los servicios que recibe de otro proveedor de atención médica.
5. Recibir una evaluación adecuada y el manejo del dolor, según sea necesario.
6. Rechazar tratamiento o procedimientos en la medida permitida por las leyes y regulaciones aplicables.
7. Recibir información sobre "Directivas Anticipadas".
8. A la privacidad. Gateway usará y divulgará su información médica como se describe en el Aviso de Prácticas de Privacidad de Gateway y según lo autorizado por usted en forma escrita.

Gateway **mantiene CERO TOLERANCIA al abuso, acoso o violencia** de cualquier tipo. Una persona que causa o amenaza con causar abuso, acoso o violencia de cualquier tipo, está sujeta a la terminación inmediata como paciente y /o la expulsión de las instalaciones de Gateway.

TERMINACION

Gateway se reserva el derecho de terminar una relación con el paciente, en circunstancias limitadas, por una causa. Para obtener más información, solicite recibir una copia de la política de Gateway.

ACUERDO CUANDO FALTA A UNA CITA

Los pacientes que no atiendan o que no reprogramen sus citas existentes dos veces en un periodo de seis meses, solo se atenderán sin cita previa o el mismo día, según lo permita la programación y los reglamentos de Gateway. Así mismo, se le cancelarán todas las citas que tenga programadas. Lo anterior aplicará en los departamentos médicos, dentales, de salud de la mujer, de salud conductual o de atención especializada. Los pacientes sin cita previa o que sean atendidos el mismo día, serán atendidos por cualquier proveedor de salud disponible. La cita perdida se define como:

- No cancelar o reprogramar una cita al menos un día hábil antes de la hora programada para la cita (la cancelación y reprogramación deben realizarse durante el horario de la clínica), o
- No asistir a una cita programada.

COMENTARIOS CON RESPECTO A GATEWAY

Agradecemos sus comentarios. Los comentarios de los pacientes ayudan a Gateway a mejorar sus servicios y a servir mejor a la comunidad. Además de proporcionar comentarios directamente al personal correspondiente de Gateway, usted puede comunicar sus comentarios a través de la línea directa de Cumplimiento de Gateway, incluyendo quejas o inquietudes. El número de la línea directa de Cumplimiento es (956) 625-3247. Para obtener información sobre como dirigir las quejas a la junta Médica de Texas y/o la Junta Estatal de Examinadores Dentales de Texas, consulte el sitio web de Gateway en gatewaychc.com.