

Salud offers a Patient Centered Medical Home (PCMH) model, which means that you are empowered to be responsible for your own health care as an active member of the health care team. The services we provide are accessible, organized to meet your needs and provide comprehensive care. Salud does not discriminate against any person on the basis of race, ethnicity, color, sexual orientation, gender identity, national origin, disability, sex, religious preference, marital status, political beliefs, age or insurance status, with regards to admission, treatment or participation in its programs, services and activities or in employment opportunities.

As a Salud patient you have the **RIGHT** to:

- Be treated with respect, consideration, and dignity.
- Obtain confidential services as noted in Salud's Notice of Privacy Practices.
- Discuss with your health care team information concerning your diagnosis, evaluation, treatment and prognosis. Be informed and participate in making decisions about your healthcare.
- Refuse any test, procedure, treatment or medication.
- Learn the names, professional status and experience of Salud team members providing your care.
- Know if Salud is participating in teaching research and/or experimental programs.
- Submit an advance directive or request additional information about receiving one.
- Request sign language and interpretation services.
- Change providers if you would prefer to see a different provider and other qualified providers are available.
- Submit feedback or file a complaint or grievance by sharing your concerns to any Salud staff member.
- Voice feedback or complaints regarding treatment or care.

As a Salud patient you have the **RESPONSIBILITY** to:

- Follow instructions of Salud's health care team and participate in your care.
- Provide complete and accurate information to the best of your ability about your health, any medications taken, including over-the-counter products and dietary supplements, and any allergies or sensitivities.
- Bring a responsible adult to transport you home from the facility and remain with you for 24 hours, if required by the provider.
- Accept personal responsibility for any charges not covered by health insurance (please understand that payment for services provided to you and your family are part of your patient responsibilities).
- Be considerate and respectful of Salud's health care team as well as other visitors and patients.
- Do your best to be on time and keep scheduled appointments or if you can't; call to reschedule by 4pm the prior day.
- Keep your contact information up to date and informing us of any changes; including phone number, email address, mailing address.

Revised 1/2023

Salud ofrece un modelo de Hogar de Atención Médica Centrada en el Paciente (PCMH, por sus siglas en inglés), lo que quiere decir que usted tiene la facultad para ser responsable de su propia atención médica como un miembro activo del equipo de atención médica. Los servicios que proporcionamos son accesibles y están organizados para satisfacer sus necesidades y proporcionar atención integral. Salud no discrimina a ninguna persona por motivos de raza, etnia, color, orientación sexual, identidad de género, nacionalidad, discapacidad, sexo, preferencia religiosa, estado civil, ideas políticas, edad o cobertura de seguro, para la admisión, tratamiento o participación en sus programas, servicios, actividades o empleo.

Como paciente de Salud usted tiene **DERECHO** a:

- Ser tratado con respeto, consideración y dignidad.
- Obtener servicios de manera confidencial como se establece en el Aviso de Prácticas de Privacidad de Salud.
- Discutir con su equipo de atención médica información relacionada con su diagnóstico, evaluación, tratamiento y pronosis. Expresar su opinión o presentar una queja sobre su tratamiento o atención.
- Ser informado y participar en la toma de decisiones sobre su atención médica.
- Rechazar cualquier examen, procedimiento, tratamiento o medicamento.
- Conocer los nombres, el estatus profesional y la experiencia de los miembros del equipo de Salud que le proporciona la atención médica.
- Conocer si Salud participa en la docencia, investigación y/o programas experimentales.
- Presentar un documento de voluntades anticipadas o solicitar información adicional acerca de obtener uno.
- Solicitar servicios de lenguaje de señas e interpretación
- Cambiar de proveedor si prefiere ser atendido por un proveedor diferente u otros proveedores calificados que estén disponibles.
- Enviar sus comentarios, o presentar una queja o reclamo a cualquier miembro del personal de Salud.

Como paciente de Salud usted tiene la **RESPONSABILIDAD** de:

- Seguir las instrucciones del equipo de atención médica de Salud y participar en su tratamiento.
- Proporcionar información completa y precisa, a su alcance, sobre su salud, cualquier medicamento que esté tomando, incluyendo medicamentos de venta libre y suplementos alimenticios, y sobre cualquier alergia o molestia.
- Traer un adulto responsable que lo lleve de nuestras instalaciones a su casa y que pueda quedarse con usted por 24 horas, si el proveedor lo requiere.
- Aceptar la responsabilidad personal de cualquier gasto no cubierto por el seguro médico (por favor comprenda que el pago por los servicios prestados a usted y a su familia son parte de su responsabilidad como paciente)
- Ser considerado y respetuoso con el equipo de atención, así como también con otros pacientes y visitantes.
- Hacer lo posible por llegar a tiempo y no faltar a sus citas programadas o, si no puede, llamar para reprogramar su cita antes de las 4 pm del día anterior a su cita.
- Mantener su información de contacto actualizada e informarnos sobre cualquier cambio; incluyendo cambios en el número de teléfono, dirección de correo electrónico y correo postal.

Revisado en 1/2023