

**Carondelet Foothills Surgery Center  
Forma de Reconocimiento**

**Derechos y Responsabilidades Del Paciente**

1. Cada paciente tiene el derecho de ser tratado con consideración, respeto, y el total reconocimiento de su dignidad e individualidad, incluyendo la privacidad de su tratamiento y sus necesidades personales.
2. Cada paciente tiene el derecho de rechazar o retirar el consentimiento del tratamiento o dar el consentimiento condicional para el tratamiento.
3. Cada paciente tiene el derecho de tener sus registros médicos y financieros guardados en estricta

**Una copia detallada de los Derechos y Responsabilidades Del Paciente esta publicada en nuestra página de internet y disponible en el Centro de Cirugía Carondelet Foothills.**

**Proceso de Quejas del Paciente**

El establecimiento hará todo el esfuerzo para facilitar una resolución pronta y justa de su asunto de interés. A cada empleado se la ha pedido hacer todo el intento de atender o, si es posible, resolver de inmediato su asunto de interés. Si Sus quejas o asuntos de interés no han sido resueltos, puede llamar al Agente de Quejas del Paciente para discutir directamente con este sus asuntos de interés o quejas y/o llenar una forma para las Quejas del Paciente. La forma o queja s por escrito pueden ser enviadas por correo o por fax al Agente de Quejas quien se comunicara con usted sobre sus asuntos de interés. Envié por Correo o Fax a:

Carondelet Foothills Surgery Center Teléfono: 520-877-5665  
Attn: Grievance Officer Fax: 520-877-5669  
2220 W. Orange Grove Rd  
Tucson, Arizona 85741

También tiene el derecho de presentar una denuncia o queja con la agencia del Departamento de Arizona de Servicios de Salud o con el Defensor Del Beneficiara de Medicare independiente de haber tratado con la póliza del centro de cirugía:

Arizona Department of Health Services Teléfono: 602-542-1000  
150 N. 18<sup>th</sup> Ave.  
Phoenix, Arizona 85007

Página de Internet: <https://app.azdhs.gov/ls/onlinecomplaint/onlinecomplaint.apsx>

O

Medicare Beneficiary Ombudsman Teléfono: 800-633-4227

Página de Internet: <http://www.medicare.gov/claims-and-appeals/medicare-rights/get-help/ombudsman.html>

**Directivas Anticipadas/Testamento de Vida/Poder de Representación Para La Atención Médica**

La Meta de este establecimiento es la de respetar y fomentar la determinación propia del paciente. Mientras el paciente este bajo el tratamiento de este establecimiento, la política de esta empresa es la de hacer cualquier o todo el intento de resucitación según se necesite. Resucitaremos y mantendremos en vida al paciente hasta ser trasladado apropiadamente y oportunamente al hospital más cercano. Podrán encontrar las formas oficiales del estado de Arizona de la Directrices Anticipadas y más información en: <https://www.azag.gov/seniors/life-care-planning>

\*\*\*\*\*

Al firmar abajo, el paciente e el tutor/representante legal del paciente reconoce y acepta el haber recibido esta información:

**Aviso de Prácticas de Privacidad Para La Información de Salud**

**Derechos y Responsabilidades Del Paciente, Póliza de Quejas**

**Directivas Anticipadas/Testamento en Vida/Poder de Representación Para La Atención Medico**

Firma del Paciente \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Tutor/Representante Legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_