



Derechos Pacientes y Responsabilidades

Derechos Pacientes:

- El derecho a cuidado considerado y respetuoso, sin tener en cuenta raza, color, religión, sexo, edad, deficiencia física o mental, u origen nacional.
- El derecho de comunicarse con miembros de familia y/o otros significativos.
- El derecho a un ambiente tranquilo, relajante, y que se cura.
- El derecho de estar de acuerdo con el tratamiento antes de su médico comienza cualquier procedimiento o prueba. The right to know about any specific procedure or treatment, including possible risks.
- El derecho de completar e información actualizada sobre su diagnóstico y tratamiento. The right to make decisions with your physician about your health care.
- El derecho de aceptar o rechazar cuidado como permitido según la ley. (Si usted rechaza realmente el tratamiento, su médico debería explicarle las consecuencias médicas.)
- El derecho de preparar una Vida Va a y/o designar a una persona para tomar decisiones de asistencia médica para usted como permitido según la ley.
- El derecho de tener a su representante legalmente autorizado para tomar decisiones de asistencia médica para usted si usted se hace incompetente según la ley, o si su médico decide que usted no puede entender el tratamiento (s) propuesto o el procedimiento (s), o si usted no puede comunicar sus deseos en cuanto a su tratamiento.
- El derecho de saber que usted no será discriminado contra y su tratamiento no será limitado basado sobre si usted decide prepararse una Vida Va a o Procuración Duradera para la Asistencia Médica.
- El derecho de participar en discusiones sobre cualquier issues ético afectación de su cuidado.
- El derecho a intimidad personal. Sólo hablarán de su caso o resultados de examen con abastecedores de asistencia médica que sienten cariño por usted u otras personas autorizadas.
- El derecho a la intimidad de sus archivos médicos. No liberaremos sus archivos médicos sin su consentimiento o a menos que no autorizado según la ley o a aquellos responsables de pagar toda o parte de su cuenta. Usted tiene el derecho de restringir la liberación de su información médica.
- El derecho de examinar y recibir y explicación de su cuenta, sin tener en cuenta la fuente de pago.
- El derecho de expresar preocupaciones por cualquier aspecto de su cuidado sin miedo de venganza. Nuestro procedimiento para compartir sus preocupaciones está disponible sobre la petición.
- The right to receive your medical records via your indicated referral contact (physician or self) within 30 days (upon request).
- The right to receive a "result" letter directly within 30 days

Responsabilidades Pacientes:

- Proporcione a su médico y personal información completa y exacta en cuanto a su condición y cuidado.
- Siga a su médico y las instrucciones del personal y pide en cuanto a su cuidado.
- Si usted tiene una Vida Van a o una Procuración Duradera para la Asistencia Médica, usted debería examinarlo periódicamente con su médico de familia y la persona que usted ha seleccionado para representarle y traer un tímido con usted para el registro.
- Acepte la responsabilidad de rechazar el tratamiento o no después de las recomendaciones de su médico.
- Pregunte a su médico sobre cualquier riesgo o consecuencias para la respuesta negativa antes de tomar decisiones.
- Esté considerado de otros derechos pacientes.
- Suministre la información de seguros y pague su cuenta puntualmente de modo que podamos seguir sirviendo usted y la comunidad con eficacia.

Cuidamos sobre nuestros pacientes:

La salud de las mujeres aseguradas de la proyección de imagen está confiada a proporcionar el healthcare excelente. Quisiéramos animarle a que vuelva para sus visitas de la continuación. Si su salud fue comprometida de cualquier manera o si hay algunas ediciones sin resolver con respecto a la salud de las mujeres aseguradas de la proyección de imagen, entre en contacto con por favor los cuerpos de acreditación de la mamografía escribiendo o llamando las instalaciones siguientes:

Assured Imaging
Attn: Erin Edwards
7717 N. Hartman Lane
Tucson, AZ 85743
(888) 233-6121

Assistant Director, Breast Imaging Accreditation Programs
American College of Radiology
1891 Preston White Drive
Reston, VA 20191-4397
Fax: (703) 648-9176 mamm-accred@acr.org