

Patient Rights and Responsibilities

Baltimore Medical System is committed to providing quality health care. It is our pledge to provide this care with respect and compassion. In keeping with this pledge and commitment, we present the following Patient Rights and Responsibilities:

You have the right to:

- A personal clinician who will see you on an on-going, regular basis.
- Competent, considerate and respectful health care, regardless of race, creed, age, sex or sexual orientation.
- A second medical opinion from the clinician of your choice, at your expense.
- A complete, easily understandable explanation of your condition, treatment and chances for recovery.
- The personal review of your own medical records by appointment and in accordance with applicable State and Federal guidelines.
- Confidential management of communication and records pertaining to your medical care.
- Information about the medical consequences of exercising your right to refuse treatment.
- The information necessary to make an informed decision about any treatment or procedure, except as limited in an emergency situation.
- Be free from mental, physical and sexual abuse.
- Humane treatment in the least restrictive manner appropriate for treatment needs.
- An individualized treatment plan.
- Have your pain evaluated and managed.
- Refuse to participate as a subject in research.
- An explanation of your medical bill regardless of your insurance and the opportunity to personally examine your bill.
- The expectation that Baltimore Medical System will take reasonable steps to overcome cultural or other communication barriers that may exist between you and the staff.
- The opportunity to file a complaint should a dispute arise regarding care, treatment or service or to select a different clinician.

You are responsible for:

- Knowing your health care clinician's name and title.
- Giving your clinician correct and complete health history information, e.g. allergies, past and present illnesses, medications and hospitalizations.
- Providing staff with correct and complete name, address, telephone and emergency contact information each time you see your clinician so we can reach you in the event of a schedule change or to give medical instructions.
- Providing staff with current and complete insurance information, including any secondary insurance, each time you see your clinician.
- Signing a "Release of Information" form when asked so your clinician can get medical records from other clinicians involved in your care.
- Telling your clinician about all prescription medication(s), alternative, i.e. herbal or other, therapies, or over-the-counter medications you take. If possible, bring the bottles to your appointment.
- Telling your clinician about any changes in your condition or reactions to medications or treatment.
- Asking your clinician questions when you do not understand your illness, treatment plan or medication instructions.
- Following your clinician's advice. If you refuse treatment or refuse to follow instructions given by your health care clinician, you are responsible for any medical consequences.
- Keeping your appointments. If you must cancel your appointment, please call the health center at least 24 hours in advance.
- Paying copayments at the time of the visit or other bills upon receipt.
- Following the health center's rules about patient conduct; for example, there is no smoking in any Baltimore Medical System health center.
- Respecting the rights and property of Baltimore Medical System and its employees and other persons in the health center.

Derechos y Responsabilidades del Paciente

Baltimore Medical System está comprometido a proveer atención médica de calidad. Es nuestro compromiso prestar esta atención con respeto y compasión. Con la finalidad de cumplir con este compromiso, le presentamos esta declaración de derechos y responsabilidades del paciente:

Usted tiene el derecho a:

- Un proveedor de salud particular a quien puede ver regularmente.
- Atención médica competente, atenta y respetuosa sin importar su raza, credo, edad, sexo u orientación sexual.
- Una segunda opinión de un médico escogido por nosotros, a su gasto.
- Una explicación competente y comprensiva de sus condición, tratamiento, y pronóstico de recuperación.
- Revisar su expediente médico por cita previa y de acuerdo con los estatutos estatales y federales.
- El manejo confidencial de comunicaciones y documentos correspondientes a su atención médica.
- Información sobre las consecuencias de ejercer su derecho a negar a recibir tratamiento.
- La información necesaria para tomar una decisión informada sobre cualquier tratamiento o procedimiento salvo en las situaciones de emergencia.
- Ser libre del abuso mental, físico y sexual.
- El tratamiento humano y apropiado sin imponer restricciones innecesarias.
- Un plan de tratamiento individual.
- Evaluar y mantener su dolor.
- De negarse a participar como sujeto de proyectos de investigación.
- Una explicación de su cuenta médica sin importar su seguro y la oportunidad de revisar su cuenta.
- La expectativa que Baltimore Medical System tomará las medidas razonables para superar las barreras culturales o de idioma que puedan existir entre usted y el personal.
- La oportunidad de levantar una queja en caso de un conflicto sobre su atención médica, tratamiento o servicio y además de seleccionar un proveedor diferente.

Usted es responsable de:

- Conocer el nombre y título de su proveedor de salud.
- Dar al personal médico la información correcta y completa sobre su historia médica, incluyendo información sobre alergias, enfermedades que padece actualmente o que ha padecido en el pasado, medicamentos y hospitalizaciones.
- Dar al personal de la clínica la información correcta y actualizada de su nombre completo, dirección, número de teléfono y contacto de emergencia en cada visita para permitir que nos comuniquemos en caso de un cambio de horario o para dar instrucciones médicas.
- Dar al personal la información completa y actualizada de su seguro médico en cada visita incluyendo su seguro secundario si lo tiene.
- Firmar una solicitud para transferencia de expediente médico cuando se le pide para permitir que su proveedor reciba información de otros proveedores involucrados en su atención médica.
- Informar a su proveedor de todos los medicamentos recetados u otros tratamientos alternativos, herbales o medicamentos que se puede comprar sin receta. Si es posible, traiga cualquier medicamento que usa a su cita.
- Informarle al proveedor sobre cambios de su condición, reacciones a medicamentos o tratamiento.
- Hacer preguntas a su proveedor cuando no comprende su enfermedad, plan de tratamiento o instrucciones para tomarse medicamentos.
- Seguir los consejos del proveedor. Si se niega a recibir tratamientos o si niega a seguir las instrucciones del proveedor, usted es responsable de las consecuencias médicas.
- Acudir a sus citas. Si necesita cancelar una cita, por favor llame al Centro de Salud con un mínimo de 24 horas de anticipación.
- Pagar la cuota de pago el día del servicio y al recibir otras cuentas.
- Seguir el reglamento del Centro de Salud en cuanto a la conducta de los pacientes. Por ejemplo, se prohíbe fumar en todos los centros de salud de Baltimore Medical System.
- Respetar los derechos y la propiedad de Baltimore Medical System, sus empleados al igual que otras personas en el Centro de Salud.