

PATIENT RIGHTS AND RESPONSIBILITIES

HIGH DESERT MEDICAL GROUP PATIENTS HAVE THE RIGHT:

- To the highest quality healthcare possible.*
- To receive appropriate care, treatment, and consideration.*
- To be treated with dignity, courtesy and respect.*
- To participate actively in decisions regarding healthcare including refusing treatment, if desired (to the extent permitted by law).*
- To receive full consideration of privacy and confidentiality during healthcare consultation, examination and treatment.*
- To confidential treatment of all communications and records pertaining to medical care.*
- To receive complete information about their health condition, to have input into proposed treatment plans and alternatives, including non-treatment, or second opinion, in order to give “informed consent” or to refuse treatment.*
- To reasonable responses to any reasonable requests they may make for service. To leave the physician’s office or facility at any time, even against medical advice.*
- To be informed of continuing healthcare requirements following discharge from the physician’s office or hospital. To know the cost of care and treatment and receive an explanation when required.*
- To receive information about the PMG/IPA services, its practitioners, providers and member’s rights and responsibilities.*
- To voice a complaint or appeal about the PMG/IPA or care that was provided.*
- To be represented by parents, guardians, family members or other conservators if members are unable to fully participate in their treatment plan.*



HIGH DESERT MEDICAL GROUP PATIENTS HAVE THE RESPONSIBILITY:

- To keep scheduled appointments.*
- To provide complete information about past health.*
- To let us know if they don’t understand, or can’t follow, our healthcare instructions.*
- To participate fully in the treatment program they and their physician have agreed to.*
- To provide information about current medications or treatment being rendered by other physicians.*
- To know how to access healthcare services in routine, urgent and emergency situations.*
- To know the benefits and exclusions of their insurance coverage.*

Public declarations are made via posters, member handbooks, newsletters or mission statements that provision of health services is not influenced by member race, ethnicity, national origin, religion, sex, age, mental or physical disability, sexual orientation, genetic information, or source of payment.



LOS PACIENTES DE HIGH DESERT MEDICAL GROUP TIENEN EL DERECHO A:

A la más alta calidad posible en cuidados de salud.

A recibir atención adecuada, tratamientos y consideraciones.

Ser tratado con dignidad, cortesía y respeto.

Participar activamente en las decisiones con respecto a los cuidados de salud, incluyendo el rechazo de tratamiento, si es lo deseado (bajo lo permitido por la ley).

Recibir completa consideración de privacidad y confidencialidad durante la consulta de los cuidados de salud, auscultación o tratamiento.

Confidencialidad del tratamiento para todas las comunicaciones y registros pertinentes a los cuidados médicos.

Recibir información completa acerca de sus condiciones de salud, contar con la retroalimentación sobre los planes de tratamientos propuestos y alternativas, incluyendo el no llevar a cabo ningún tratamiento, o segunda opinión, con la finalidad de presentar un “consentimiento informado” o el rechazar el tratamiento.

Respuestas razonables a cualquier solicitud razonable que ellos puedan realizar por los servicios.

El poder retirarse del consultorio del doctor o instalaciones en cualquier momento, aún en contra de la recomendación médica.

Estar informado sobre la continuidad de los requerimientos de cuidados de salud seguida por la liberación de la oficina del doctor o del hospital.

Conocer los costos de los cuidados y tratamientos, además de recibir una explicación cuando se requiera.

Recibir información acerca de los servicios PMG/IPA, sus practicantes, proveedores además de los derechos y responsabilidades de los miembros.

Expresar una queja o una apelación acerca de los servicios PMG/IPA o cuidados que han sido proveídos.

Ser representado por padres, guardianes, miembros de la familia u otros representantes si los miembros no son capaces de participar integralmente en su plan de tratamiento.

LOS PACIENTES DE HIGH DESERT MEDICAL GROUP TIENEN LA RESPONSABILIDAD DE:

Cumplir con las citas programadas.

Proveer completa información sobre sus antecedentes de salud.

El dejarnos saber si ustedes no comprenden, o no pueden seguir nuestras instrucciones sobre los cuidados de salud.

Participar integralmente en el programa de tratamiento que tanto ustedes como sus doctores han acordado.

Proveer información acerca de medicamentos presentes o tratamientos que han sido llevados a cabo por otros doctores.

Conocer como estar en contacto con los servicios de cuidados de salud rutinarios y situaciones de emergencia. Conocer los beneficios y exclusiones de la cobertura de su seguro.

Las declaraciones públicas se hacen a través de carteles, manuales para miembros, boletines o declaraciones de la misión sobre la provisión de servicios de salud la cual, no está influenciada por la raza, etnia, origen nacional, religión, sexo, edad, discapacidad mental o física, orientación sexual, información genética o fuente de pago.