

HOGAR MEDICO CENTRADO EN EL PACIENTE ACUERDO DEL PACIENTE



Un Hogar Medico Centrado en el Paciente es una asociación entre el paciente y su medico.

Como Parte del Hogar Medico Centrado en el Paciente de St. Hope Foundation, su proveedor medico va a:

- ❖ Revisar sus medicamentos en todas las visitas y va a discutir cual quiera interacción o contradicción.
- ❖ Someter su receta medica electrónicamente para asegurar que sus medicamentos estén disponibles a tiempo.
- ❖ Desarrollar un plan de acción personal para tratar enfermedades crónicas.
- ❖ Reservar espacio en nuestro horario para poder atender a nuestros pacientes enfermos el mismo día.
- ❖ Notificarlo (a) si recibimos resultados anormales después de un examen.

Al escoger participar en un Hogar Medico Centrado en el Paciente, Yo estoy de acuerdo en:

- ❖ Asegurar que mi doctor tenga conocimiento de todo mi historial medico.
- ❖ Informarle a mi doctor sobre todos los medicamentos, vitaminas, o suplementos que estoy tomando en este momento.
- ❖ Adherir al plan de acción que con mi colaboración diseño mi proveedor medico.
- ❖ Consultar con mi medico antes de hacer una cita con un especialista o visitar un lugar de cuidados urgentes o sala de emergencias (al menos que se trate de una emergencia real).
- ❖ Contactar a mi proveedor medico en 48 horas después de una visita a una sala de emergencias para hacer una cita.
- ❖ Mantener mis citas con el doctor una vez que sean programadas.

Yo e leído y entiendo mis responsabilidades como paciente de este consultorio. Yo entiendo que es imperativo que yo siga mis responsabilidades para que mi medico me pueda proveer el mejor cuidado.

Nombre de Paciente

Proveedor Medico

Firma Del Paciente

Firma del MD/NP/PA

Fecha

Fecha