

DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES

DEBERES

- Trato con respeto y dignidad a las personas que me atienden y a los demás pacientes y acompañantes.
- Cumplo de manera responsable con las recomendaciones de los profesionales de la salud que me atiendan.
- Participo y me hago corresponsable de mi proceso de atención, preguntando sobre mis procedimientos y tratamientos.
- Suministro información oportuna, verás, clara y completa de mi estado de salud, condición física y condición de seguridad social.
- Cuido y hago uso racional de los recursos, instalaciones, dotación y servicios de La Clínica.
- Expreso por escrito la decisión de rechazar algún tratamiento o procedimiento.
- Me adhiero al cumplimiento de normas e instrucciones de La Clínica.
- No consumo cigarrillo, tabaco, sustancias psicoactivas o bebidas embriagantes en la institución.
- Cuido y me hago responsable de mis objetos personales.
- Cumplo con los protocolos de visita definidos por La Clínica.
- Cancelo oportunamente el pago de los servicios prestados en los casos que apliquen.
- Cuido mi salud, la de mi familia y la comunidad.

Clínica Las Vegas



Línea única 501 30 00

Premium 501 33 34

www.clinicalasvegas.com

Calle 2 sur No. 46-55
Medellín, Colombia

DERECHOS

- Recibo la mejor asistencia médica disponible, a través de una atención segura y de excelente calidad.
- Recibo un trato digno, ético, y humanizado.
- Recibo una segunda opinión médica si así lo deseo.
- Obtengo información clara y oportuna de mi estado de salud, de los servicios que voy a recibir y de los riesgos del tratamiento.
- Acepto o rechazo los tratamientos planteados por el equipo de salud.
- Mi privacidad y toda la información de la historia clínica será tratada de manera confidencial, y solo con mi autorización puede ser conocida.
- Recibo o rechazo apoyo espiritual y moral.
- Recibo manejo del dolor en la medida que sea posible controlarlo.
- Seré atendido de manera inmediata en caso de urgencia.
- Acepto o no la donación de órganos (ley 1805 del 4 de agosto de 2016).
- Se me respetará la voluntad de tener un final de vida tranquilo y digno.
- Manifiesto mi concepto sobre la atención recibida.
- Seré informado sobre los costos de mi atención en salud y los trámites administrativos requeridos.
- Se me respetará la voluntad de participar o no, en estudios de investigación científica y en actividades de docencia.
- Mantendré un contacto con mi familia.
- Recibo una comunicación clara y comprensible.
- Recibo un trato igualitario, sin discriminación por raza, cultura, orientación sexual, credo o condición de salud.

Línea única 501 30 00

Premium 501 33 34

www.clinicalasvegas.com

Calle 2 sur No. 46-55
Medellín, Colombia