

# GI ASSOCIATES ENDOSCOPY CENTER

## Nuestra misión

El GastroIntestinal Associates Endoscopy Center ofrece a los pacientes y sus familias una experiencia endoscópica de alta calidad y a un costo eficiente, proporcionada por personal respetuoso en un ambiente confortable.

## Sus derechos

Como paciente de GastroIntestinal Associates Endoscopy Center usted tiene derechos:

1. USTED tiene derecho a ser tratado con dignidad, respeto y consideración hacia usted y sus bienes personales por parte de personal clínico calificado en un entorno seguro.
2. USTED tiene derecho a recibir privacidad y confidencialidad con respecto a su atención médica. La información solo puede divulgarse con su consentimiento, excepto en los casos previstos por la ley.
3. USTED tiene derecho a participar en las decisiones que involucren su atención; a recibir información precisa sobre su diagnóstico, evaluación, tratamiento y pronóstico en términos que usted entienda; y a estar completamente informado sobre un tratamiento o procedimiento y el resultado esperado antes de que se lleve a cabo.
4. USTED tiene derecho a elegir a su médico y a conocer los nombres y las cualificaciones de todas las personas que participan directamente en su atención.
5. USTED tiene derecho a dar su consentimiento o rechazar cualquier atención o tratamiento, y a redactar directivas anticipadas.
6. USTED tiene derecho a hacer preguntas sobre los servicios, las tarifas y las políticas de pago.
7. USTED tiene derecho a expresar sus quejas con respecto al tratamiento y la atención que se le brinda o no y a ejercer sus derechos sin temor a sufrir discriminación o represalias, y a estar protegido contra todas las formas de acoso, abuso o negligencia.
8. USTED tiene derecho a ser tratado con respeto a su cultura y sin discriminación.
9. USTED tiene derecho a designar un representante legal o un sustituto para que ejerza sus derechos.

## Sus responsabilidades

Como uno de nuestros pacientes, usted también tiene ciertas responsabilidades:

1. USTED tiene la responsabilidad de proporcionar información completa y precisa sobre sus antecedentes médicos, todos los medicamentos que esté tomando, incluidos los productos de venta libre y los suplementos dietéticos, y de informarnos sobre cualquier alergia o sensibilidad que pueda tener a medicamentos, suplementos, alimentos o al medio ambiente.
2. Usted tiene la responsabilidad de informar a su médico sobre cualquier directiva anticipada, testamento en vida, poder notarial médico u otra directiva que pueda afectar su atención.
3. USTED tiene la responsabilidad de seguir el plan de tratamiento prescrito por su médico y de informarnos de cualquier cambio en su condición.
4. USTED tiene la responsabilidad de hacer los preparativos necesarios para que un adulto permanezca en nuestras instalaciones durante el procedimiento, para que lo lleve a su casa y para que se quede con usted hasta que los efectos de la sedación hayan desaparecido.
5. USTED tiene la responsabilidad de ser respetuoso con nuestro personal y otros pacientes.
6. USTED tiene la responsabilidad de cumplir con sus citas y llegar a tiempo. Si no puede asistir a una visita programada, llámenos para reprogramarla.
7. USTED tiene la responsabilidad de pagar sus facturas con prontitud y de proporcionar la información de seguro necesaria para procesarlas.

## Su satisfacción

GI Associates Endoscopy Center desea que todos nuestros pacientes estén satisfechos con su atención.

A cada paciente que se somete a un procedimiento en el GI Associates Endoscopy Center se le ofrecen encuestas de satisfacción del paciente.

Si tiene alguna inquietud sobre cualquier aspecto de su atención, tenemos un proceso de presentación de quejas del paciente. Usted puede iniciar este proceso en cualquier momento hablando con cualquiera de nuestros empleados. También puede llamarnos al 715-847-0443 o gratis al 877-486-3716 y pedir hablar con el director o administrador del centro de endoscopia.

En cualquier momento, también puede comunicarse con:

Department of Health and Family Services Bureau of Quality Assurance (Oficina de aseguramiento de la calidad del Departamento de salud y servicios a la familia)  
PO Box 2969  
Madison, WI 53701-2969  
Teléfono: 608-266-8481  
o bien 1-800-642-6552  
<http://dhs.wisconsin.gov/bqaconsumer/HealthCareComplaints.htm>

O:

Medicare Beneficiary Ombudsman  
1(800)MEDICARE (1-800-633-4227)  
o visite el sitio web de Medicare en:  
<http://www.Medicare.gov/navigation/help-and-support/ombudsman.aspx>



Accredited by the

ACCREDITATION ASSOCIATION  
for AMBULATORY HEALTH CARE, INC.

## Divulgación de los intereses de los médicos del GI Associates Endoscopy Center

GastroIntestinal Associates Endoscopy Center, LLC es una subsidiaria de propiedad absoluta de GastroIntestinal Associates, SC. Los médicos accionistas de GastroIntestinal Associates SC incluyen al Dr. Christopher A. Young, el Dr. Raymond L. Hartke, el Dr. James R. Schlais, el Dr. Benjamin M. Schneeberger, la Dra. Veronika Gagovic y el Dr. Eric A. Johnson.

## Servicios para personas con dominio limitado del inglés

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-877-486-3716 (TTY: 711)

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txhais lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-877-486-3716 (TTY: 711)

## Aviso de No Discriminación

GastroIntestinal Associates Endoscopy Center cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad de origen, edad, discapacidad o sexo.