



PATIENT BILL OF RIGHTS

The Patient has the responsibility to:

- Provide information regarding medical history, allergies, medication usage and other pertinent matters related to health status.
- Take responsibility for requesting additional information or clarification about health status, treatment, or financial responsibilities when the information or instructions are not clearly understood.
- Pay all outstanding financial charges.

The Patient has the right to:

- Make decisions prior to and during the course of treatment and to refuse a recommended treatment to the extent permitted by law and to be informed of the medical consequences of this action. In case of such refusal, you are entitled to other appropriate care and services that the pharmacy provides or to receive services from another provider.
- Considerate and respectful care from your pharmacists and other pharmacy staff that does not discriminate against you and is in accordance with your physician's orders.
- Have your property and person treated with respect, consideration, and recognition of patient dignity and individuality.
- Be informed of pharmacy policies and practices that relate to patient service, treatment and responsibilities.
- Be informed of available resources for resolving disputes, grievances and conflicts.
- Report and have investigated grievances/complaints regarding treatment or service, lack of respect of property and may recommend changes in policy, staff or service without restraint, interference, coercion, discrimination or reprisal.
- Talk privately with staff and to have your health care information protected. You also have the right to read and copy your own medical information.
- Expect that the pharmacy will emphasize the confidentiality of your health information when it releases it to any other parties entitled to review information in these records (Refer to Notice of Privacy Practice).
- Accurate and easily understood information about your health plan, the pharmacy and pharmacy staff.
- Have help provided if you speak another language, have a physical or mental disability, or have difficulty understanding the information, so you can make informed health care decisions.
- Be informed of pharmacy service limitations and be informed of any financial benefits when referred to another service provider.



DECLARACIÓN DE DERECHOS DEL PACIENTE

El paciente tiene la responsabilidad de:

- Proporcionar información acerca de su historial médico, alergias, uso de medicamentos y otros asuntos pertinentes relacionados con su estado de salud.
- Asumir la responsabilidad de solicitar información adicional o aclaraciones sobre su estado de salud, tratamientos u obligación financiera si no entiende bien esa información o las instrucciones proporcionadas.
- Pagar todos los cargos pendientes.

El paciente tiene derecho a:

- Tomar decisiones antes y durante el curso del tratamiento y a rechazar un tratamiento recomendado, en la medida en que lo permita la ley, y a que se le informe de las consecuencias médicas de tomar esa decisión. En caso de que rechace un tratamiento recomendado, usted tiene derecho a recibir otro tipo de atención y servicios apropiados que la farmacia puede proporcionar o a recibir los servicios de otro proveedor.
- Que los farmacéuticos y demás personal de la farmacia le traten con consideración y respeto, a que no discriminen en contra de usted y a que le brinden atención que esté acorde con las instrucciones de su médico.
- Que su propiedad y su persona se traten con respeto, consideración y reconocimiento de la dignidad e individualidad de cada paciente.
- Que se le informe de las políticas y prácticas de la farmacia en relación con el servicio al paciente, su tratamiento y sus responsabilidades.
- Que se le informe de los medios disponibles para resolver disputas, quejas y conflictos.
- Quejarse y pedir que se investiguen sus quejas acerca del tratamiento o servicio recibido o de la falta de respeto por su propiedad, así como a recomendar cambios en las políticas, el personal o los servicios, sin restricciones, interferencia, coacción, discriminación o represalias.
- Hablar con el personal en privado y a que se proteja la información sobre su atención médica. También tiene derecho a leer y copiar la información médica acerca de usted.
- Esperar que la farmacia ponga el énfasis en la confidencialidad de la información sobre su salud cuando la comparte con cualquier otra entidad que tenga derecho a examinar la información contenida en estos registros (vea el Aviso de prácticas de privacidad).
- Recibir información exacta y fácil de comprender sobre su plan de salud, la farmacia y el personal de farmacia.
- Que se le brinde asistencia si habla un idioma distinto del inglés, si tiene una discapacidad física o mental o si le cuesta entender la información, para que pueda tomar decisiones informadas sobre su atención médica.
- Que se le informe de las limitaciones del servicio de farmacia y de cualquier beneficio financiero cuando se le remita a otro proveedor de servicios.