



Recuerde su cita

Programa de Navegación para Hepatitis

Todes tienen derecho al tratamiento de Hepatitis C

Para: _____

Fecha: _____ **Hora:** _____ AM PM

Médico/Profesional: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Por favor traer:

Tarjeta de identificación Tarjeta de seguro de salud



Sus Derechos Como Paciente

Cada paciente tiene derecho a:

- Tener un familiar, navegador, u otro adulto que le acompañe a citas médicas
- Tener un intérprete si es necesario
- Recibir atención médica con respeto, sin discriminación, y en un ambiente limpio y seguro.
- Recibir información completa acerca de su salud y de alguna condición médica.
- Participar en todas las decisiones sobre su salud y tratamientos médicos.
- Rechazar servicios y entender como esto afectaría su salud.

Source: PHL 2803 (1)(g) Patient's Rights, 10NYCRR, 405.7, 405.7(a) (1), 405.7; HIPAA Privacy Rule 45 CFR 164.510(b)