



Belkys Bravo M.D., F.A.A.P.
Declaracion de Derechos y Responsabilidades

Declaración de Derechos y Responsabilidades del Médico y del Paciente/Familia

Usted y su hijo tienen el Derecho de:

- *Esperar privacidad y respeto mientras recibe servicio médico.*
- *Recibir servicio médico basado en las normas y líneas directivas de la Academia Americana de Pediatría.*
- *Esperar respuestas oportunas y razonables a sus preguntas.*
- *Ser visto dentro de un tiempo razonable.*
- *Saber qué servicios están disponibles para ayudarlo.*
- *Recibir atención que sea sensible a las necesidades de desarrollo del paciente.*
- *Tener acceso a sus registros médicos.*
- *Ser informado de las opciones médicas para el cuidado o tratamiento.*
- *Tener acceso a tratamiento médico sin importar su raza, sexo, credo, orientación sexual, nacionalidad, religión, incapacidad o fuente de pago.*
- *Tomar parte en las decisiones sobre el plan de su cuidado de salud.*
- *Continuidad y transición segura dentro del sistema de salud.*

Usted y su hijo son responsables de:

- *Dar información verdadera y completa sobre la salud actual y pasada de su hijo y su historia médica familiar.*
- *Informar a su pediatra de cualquier cambio en la salud de su hijo.*
- *Informar a su pediatra de cualquier cuidado que su hijo reciba fuera de nuestra práctica.*
- *Dejarnos saber de cualquier preocupación.*
- *Decirle a su pediatra si usted no entiende el plan de cuidado y lo que se espera de usted.*