



DIVULGACION

DIRECTIVA ANTICIPADAS-FINANCIERA-DECLARACIÓN DE DERECHOS DEL PACIENTE-AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

River Drive Surgery and Laser Center se creó como una cirugía ambulatoria oftalmológica dedicada a la disposición de los pacientes con la excelencia en el cuidado de los ojos en un eterno profesional y compasivo. Más de veinte médicos en la comunidad son propietarios parciales que utilizan el centro para ofrecer los mejores niveles de atención a sus pacientes.

La ley de New Jersey exige que todos los centros de salud deban preguntarles a los pacientes si tiene una directiva anticipada, o testamento. En el River Drive Surgery & Laser Center, hemos hecho esto parte del proceso de admisión. Si usted tiene una directiva anticipada, o testamento, por favor traiga una copia del mismo con usted para el River Drive Surgery & Laser Center el día de su procedimiento programado.

Si no tiene una directiva anticipada, o testamento en vida, usted tiene derecho a entrar en una directiva anticipada. Directiva Anticipada es una declaración por escrito, sus instrucciones y orientaciones para la atención de su salud en caso de su incapacidad de tomar decisiones futuras. Una directiva anticipada puede incluir un Proxy directiva o instrucción de una Directiva, o ambas cosas.

Para obtener más información sobre las directivas anticipadas puede llamar al Departamento de Salud de New Jersey al 800-792-8800.

☐ Si ☐ No Tengo una directiva anticipada, o testamento

Si tiene una, por favor de traer una copia a River Drive Surgery & Laser Center antes de su cirugía.

Usted tiene derecho a tomar decisiones informadas con respecto a su cuidado, incluyendo el derecho de tomar decisiones sobre el derecho de aceptar, rechazar o elegir entre las alternativas de los servicios médicos y / o tratamiento quirúrgico. Usted tiene el derecho a la privacidad de la información médica identificable esbozado por HIPAA, el Health Insurance Portability and Accountability Act

☐ Sí ☐ No Mi cirujano tiene un interés financiero en River Drive Surgery & Laser Center. De conformidad con los reglamentos federales y estatales esta obligado/a a ser informado si el cirujano tiene un interés financiero en el River Drive Surgery & Laser Center. Puede, por supuesto buscar tratamiento en un proveedor de servicios de atención de salud de su propia elección. Una lista de otros proveedores de servicios de atención de salud se puede encontrar en la sección clasificada de su directorio telefónico bajo el título apropiado.

Usted será personalmente responsable del co-pago, co seguro, deducible, o de otros cargos asociados a ese tipo de "fuera de red" de servicios que no están cubiertos por su seguro. Entiendo y estoy de acuerdo que voy a ser financieramente responsable por los servicios prestados, si no doy información válida y / o remisión a River Drive Surgery & Laser Center

Al firmar esta comunicación usted o su representante legal, reconoce:

- Que se le dio la información de arriba antes de la fecha de la cirugía, al menos que la remisión a River Drive Surgery & Laser Center se realiza en la misma fecha de su procedimiento, y el médico indica por escrito, que es médicamente necesario que usted tenga la cirugía el mismo día.
- Usted ha sido informado de los intereses financieros del/la cirujano/a
- Usted voluntariamente desea que el procedimiento se realice en River Drive Surgery & Laser Center
- Usted ha sido informado de que una parte o la totalidad de su procedimiento, se considerarán "fuera de la red" si procede
- Usted tiene derecho a entrar en una directiva anticipada
- Usted tiene derecho a tomar decisiones informadas con respecto a su cuidado

Firma del paciente / Guardián _____ Testigo/a _____

Fecha _____