

QUIENES SOMOS

La clínica Faith Family Medical es una clínica sin fines de lucro. FFMC da atención primaria a individuos que trabajan pero no tienen seguro médico. El financiamiento principal de la clínica son donaciones. El pago que el paciente paga cubre una pequeña parte del costo de los servicios. El resto del costo es pagado por contribuciones. Nosotros le atenderemos con mucho respecto e amabilidad, de este modo le pedimos que usted nos trate de la misma manera.

Iniciales/fecha: _____

RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE

El personal de FFMC está aquí para ayudarle a obtener la mejor atención y tratamiento. Necesitamos su participación y cooperación para asegurarnos que esto suceda. Aquí se le informa la obligación y expectativas que tiene como paciente:

- Ser **respetoso y amable con el personal de Faith Family, en todo momento; incluyendo cuando es por teléfono.**
- Pagar el costo de su cita en el momento de la cita
- le pedimos que llegue 15 minutos antes si de su cita para verificar su información de contacto (Si acaso es paciente nuevo se le pide llegar 30 minutos antes) **Si llegas tarde tendrás que cambiar tu cita a otro día.**
- Actualizar su prueba de ingreso una vez al año o antes si su ingreso cambia; Actualizar su dirección y teléfono
- Se le pide que asista a todas sus citas Incluyendo, pero no limitado a, citas con un proveedor; especialistas; mamografía móvil; días de diabetes e hipertensión; asesoramiento sobre nutrición; y algunas Journey to Wellness actividades
 - Si por alguna razón no puede asistir por favor cancele 24 horas antes de su cita. Si no cancela su cita a tiempo se le contará una falta. Si usted tiene tres faltas en un periodo de 12 meses sin cancelar su cita; entonces se le expulsara de la clínica y no se le podrá atender más.
 - Como cortesía puede que reciba una llamada de uno de nuestros voluntarios pero es su responsabilidad de anotar y asistir a sus citas.
- **Procediendo sobre surtido y pedido de medicamento:**
 - Necesita saber que medicamentos está tomando y por qué.
 - Se le pide que para surtidos en farmacias locales por favor llame por lo menos **1 SEMANA** antes que se le acabe el medicamento; esto es para asegurarnos que reciba el surtido a tiempo. Pedidos y surtidos de medicamento tienen una fecha mínima de 1 día laboral de procesamiento. Esperar hasta que ya no tiene nada de medicamento no acelera el tiempo de procesamiento.
 - Provea un número telefónico de su farmacia
 - Medicamento bajo el programa asistencia al paciente requieren que el paciente llame para su surtido de 2-3 Semanas ANTES que se acabe el medicamento; esto es para asegurarnos que reciba el medicamento a tiempo ya que es enviado por correo a nuestra clínica.
- **RESULTADOS:** Permita hasta 7 días para el resultado de laboratorio. Llamadas múltiples demoran nuestra respuesta.

Yo entiendo mis obligaciones como paciente en la clínica Faith Family Medical. Yo entiendo que si no cumplo con estas obligaciones puede que esto resulte en su terminación de la clínica.

Firma: _____

Fecha: _____