

DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE



Queremos que sepa todos sus derechos y responsabilidades como paciente de AdhereRx

SUS DERECHOS

- Tiene derecho a recibir un servicio considerado, respetuoso y cordial sin importar su raza, sexo, nacionalidad, religión, orientación sexual, identidad sexual o discapacidades.
- Tiene derecho a ser llamado por su propio nombre.
- Tiene derecho a designar una persona, si así lo desea, para hablar con AdhereRx como su representante para tomar decisiones referentes al manejo de sus medicamentos con AdhereRx.
- Tiene derecho a requerir restricciones en ciertos usos y divulgación de información de salud privada. Así mismo entiende que AdhereRx no está obligada a acceder a la petición, después de ser evaluada.
- Tiene derecho a recibir de manera confidencial las Comunicaciones de salud protegidas.
- Tiene derecho a revisar y copiar su información de salud protegida.
- Tiene derecho a recibir una lista de las divulgaciones de información de salud protegida.
- Tiene el derecho a solicitar la modificación de la información de salud protegida.
- El derecho a recibir una copia en papel del Aviso de Prácticas de Privacidad a solicitud. AdhereRx proporciona el Aviso de Prácticas de Privacidad en el momento de la inscripción en nuestro programa.
- Tiene derecho a expresar sus inquietudes sobre los servicios que recibe o a comunicar si cree que sus derechos de privacidad han sido violados con el personal de la farmacia, al director de la farmacia o con el director de la farmacia o con el director legal. Puede hacerlo llamando a la farmacia al 1.866.463.5550

SUS RESPONSABILIDADES

- Se espera que proporcione información completa y precisa, incluyendo su nombre completo, dirección, número de teléfono de la casa, fecha de nacimiento, compañía de seguros y empleador, cuando sea necesario.
- Se espera que proporcione información completa y precisa sobre su salud e historia médica.
- Se espera que nos informe oportunamente si hay un cambio en sus medicamentos.
- Se espera que haga preguntas cuando no entienda la información o instrucciones.
- Se espera que participe activamente en su plan de administración de medicamentos siguiendo las instrucciones de su médico.
- Se espera que usted trate a todo el personal de AdhereRx con cortesía y respeto y que cumpla con todas las pautas de AdhereRx.
- Se espera que proporcione información completa y precisa sobre su cobertura de seguro de salud y que pague sus facturas de manera oportuna.
- Se espera que pague todos los montos que no estén cubiertos por su (s) aseguradora (s), incluidos los copagos aplicables y / o el deducible de los cuales usted es responsable.

HORARIO DE OPERACION

Lunes a viernes 9:00 am - 6:00 pm

Sábado & Domingo Cerrado

Días Feriados Cerrado

Personal de la farmacia está disponible para ayudarlo en caso de emergencias relacionadas con la farmacia, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.