



DERECHOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES DE LOS PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD ESCOLAR (SBHC por sus siglas en inglés)

- Tiene derecho a dar permiso por escrito a su hijo para recibir servicios médicos, de salud conductual, nutrición, dental y/o educación de salud en un SBHC.
- Tiene derecho a negarse o retirar el permiso para que su hijo reciba servicios del SBHC.
- Tiene derecho a ser tratado con cortesía, dignidad y respeto por el personal del SBHC.
- Tiene derecho a solicitar que su hijo reciba servicios en cualquier momento, independientemente de su capacidad para pagar por esos servicios.
- Tiene derecho a ser informado de las visitas de su hijo al SBHC por teléfono o comunicación escrita, según lo considere el proveedor que presta los servicios.
- Tiene derecho a un cuidado rápido y de calidad para su hijo.
- Tiene derecho a rechazar cualquier tratamiento recomendado para su hijo.
- Tiene derecho a la privacidad y seguridad de la información de salud protegida de su hijo, incluyendo, pero no limitado a: información de contacto, historial médico e ingresos familiares revelados en el formulario de registración del paciente.
- Tiene derecho a solicitar y obtener documentación relacionada con los servicios prestados por el SBHC, excepto aquellos que están calificados como confidenciales según la Ley de Consentimiento de Menores de Carolina del Norte.

RESPONSABILIDADES DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES DE LOS PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD ESCOLAR (SBHC)

- Es su responsabilidad leer y comprender los términos de uso de los servicios del SBHC tal y como se describen en el paquete de registración, completar el formulario de registración en la medida de sus capacidades y firmar el formulario demostrando su comprensión de estos términos permitiendo así que su hijo reciba servicios.

- Es su responsabilidad marcar el formulario de registraci3n firmado como una DENEGACI3N de permiso para servicios O proporcionar al SBHC documentaci3n escrita de su deseo de rescindir servicios para un menor previamente registrado.
- Es su responsabilidad tratar al personal del SBHC con cortesía, dignidad y respeto.
- Es su responsabilidad proporcionar informaci3n precisa y actualizada sobre la cobertura del seguro m3dico para su hijo. Si no tiene seguro m3dico, proporcionar informaci3n precisa sobre ingresos para solicitar los servicios con descuento de BRH.
- Es su responsabilidad proporcionar informaci3n de contacto precisa y actualizada, incluido un n3mero de tel3fono de emergencia, en el formulario de registraci3n de su hijo.
- Es su responsabilidad proporcionar informaci3n precisa en el formulario de registraci3n de su hijo, incluyendo condiciones m3dicas, medicamentos actuales y alergias.
- Es su responsabilidad seguir con los planes de tratamiento recomendados (ej. Conseguir recetas, mantener citas de referido, etc.).
- Es su responsabilidad consultar con otro proveedor de servicios para opciones de tratamiento alternativos relacionados con la salud y seguridad de su hijo.
- Es su responsabilidad actuar discretamente en las zonas de espera p3blicas y proporcionar cualquier documentaci3n escrita directamente al SBHC.
- Es su responsabilidad respetar la privacidad de los dem3s no hablando de condiciones m3dicas ni de asuntos familiares de otros ni3os en espacios p3blicos.
- Es su responsabilidad solicitar cualquier informaci3n de salud completando un formulario de Autorizaci3n de Divulgaci3n en un SBHC o contactando directamente a Blue Ridge Health. No podemos divulgar ninguna informaci3n del expediente m3dico de su hijo sin su solicitud firmada y fechada.

