



## **APRECIADO PACIENTE SUS DEBERES SON:**

- ❖ **Cuidar las instalaciones de la institución**
- ❖ **Cuidar sus artículos personales**
- ❖ **Observar las normas de seguridad y cumplirlas**
- ❖ **No fumar dentro de las instalaciones**
- ❖ **Firmar los documentos respectivos en caso de aceptación de procedimientos de investigación o en caso de consentimiento**
- ❖ **Exigir que se cumplan sus derechos**
- ❖ **Suministrar información necesaria requerida por la institución para la realización de sus exámenes**
- ❖ **Seguir el cumplimiento de las normas e instituciones establecidas por el laboratorio e informar en caso de no entender o no poder seguir la indicación**
- ❖ **Tratar con respeto al personal de la institución, los otros pacientes y sus acompañantes**
- ❖ **Solicitar información sobre el funcionamiento de la institución y los conductos de comunicación**
- ❖ **Utilizar las vías de reclamación y sugerencias**



## **APRECIADO PACIENTE USTED TIENE DERECHO A:**

- ❖ **Recibir atención adecuada por personal capacitado**
- ❖ **Recibir trato cortés, digno y respetuoso**
- ❖ **Recibir información, suficiente. Clara, oportuna y veraz acerca de los procedimientos que le serán realizados y los cuidados que deberá tener después de la atención en caso de ser necesario**
- ❖ **Decidir libremente sobre su atención (usted o su acompañante puede decidir si acepta o rechaza el procedimiento diagnóstico ofrecido, excepto cuando la urgente no permita demoras**
- ❖ **Otorgar o no su consentimiento informado sobre procedimientos que así lo requieran**
- ❖ **Ser tratado con confidencialidad**
- ❖ **A que quede constancia por escrito de todo su proceso, esta información y las pruebas realizadas constituyen la historia clínica y los registros asistenciales**
- ❖ **A conocer los mecanismos para presentar quejas, reclamos y/o sugerencias**
- ❖ **A ser escuchado y recibir respuesta cuando se sienta no conforme con la atención**