



患者权利与责任

患者权利声明

您对以下事项拥有权利：

1. 在任何时候、任何情况下都得到周到、尊重的护理，而且您的个人尊严受到重视。
 2. 法律范围内的个人信息和隐私。
 3. 涉及您的诊断、治疗及预后的已知信息。（当对您的健康担忧而使得不宜告知您此类信息时，将把此类信息提供给您指定的个人或者某个获得合法授权的个人。）
 4. 记录和披露的保密。除非法律要求，您有权批准或拒绝对您的医疗记录的发布。
 5. 从您的医生哪里获得签署知情同意书所必需的信息。
 6. 参与涉及您的医疗保健的决定的机会，除非由于对您的健康的担忧而受到限制。
 7. 不分种族、肤色、性别、国籍、宗教、缺陷或残疾或医疗支付来源，公正地获得治疗。
 8. 收到针对所有服务的明细帐单，而且如果提出要求，可获得充分解释。
 9. 了解提供服务的个人的身份和专业地位。
 10. 拒绝治疗和获知拒绝治疗的后果。
 11. 提出在本中心期间向您提供的服务的质量方面的意见，并获得有关您的意见的公平答复。
 12. 行使其权利，而不会受到歧视或报复。
 13. 不会受到任何形式的虐待或骚扰。
 14. 若有任何投诉或不满，您可以联系管理员杰弗里·弗林 (Jeffrey Flynn)，电话：212-254-3570，联系纽约州卫生署，电话：800-804-5447，或者联系医疗申诉专员：电话：800-Medicare
- 中心人员应遵守这些患者的权利。

患者责任

您的责任包括：

1. 提供信息：患者有责任尽其所知地提供有关现有的不满、过去的病史、药物和有关其健康状况的其它事实的准确、完整的信息。患者负责告知是否其清楚地了解预期的治疗方案以及预期的治疗结果。
2. 遵守医嘱：患者负责遵守其医生建议的治疗方案。这可能包括遵守护士及专职医疗人员的指示。患者负责遵守约定，而且在其无法做到时通知负责医生。
3. 拒绝治疗：如果患者拒绝治疗或者不遵守医生或护士的指示，患者应对其行为负责。
4. 付费：患者负责确保其医疗保健的付费义务尽可能快地得到履行。
5. 尊重和体谅：患者负责照顾其他患者和工作人员的权利，并负责协助控制噪声。患者有责任尊重他人和本中心的财产。

拨打医疗申诉专员电话：**1-800-MEDICARE**，或者访：

<http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/coveredentities/notice.html>