



Contrato de Consentimiento del Paciente

Autorización para tratamiento medico

Por Favor Lea Con Atencion – Este es un Contrato

Consiento a recibir servicios en la Clinica de Salud Comunitaria Gary Burnstein (GBCHC). Este tratamiento puede incluir evaluacion, procedimientos de diagnostico de rutina, medicamentos y tratamiento medico adecuado, ya que el medico/enfermero(a), practicante/ asistente del medico considera necesario para mi atencion. Entiendo que no me han dado garantias sobre el resultado del examen o tratamiento en esta clinica.

Entiendo que los servicios que recibo en GBCHC, o como resultado de una derivacion de GBCHC, estan siendo proporcionados por profesionales de la salud y voluntarios que no estan recibiendo dinero ni tampoco seran solicitados a ninguna fuente. Entiendo, segun lo dispuesto por la ley federal y del estado de Michigan, que estos voluntarios no son responsables de demandas como resultado de actos o supervision. Con la excepcion de actos al proposito, comportamiento intencional y cruel, o intenciones de lastimarme.

Entiendo que cualquier comportamiento verbalmente abusivo o amenazante para el personal de la clinica son motivos para terminar los servicios de la clinica.

En el caso de que cualquier agente del GBCHC este expuestos de alguna manera con mis fluidos corporales, se extraeran muestras de sangre de ambas partes para detectar enfermedades infecciosas.

En caso de que un paciente deva cancelar una cita, **solicitamos que todas las cancelaciones ocurran 24 horas antes de su cita.** Entiendo que tres visitas de “**NO PRESENTARTE**” (**NO SHOW**) son motivos para terminar todos los servicios clinicos.

Para rellenar recetas: Llame **2** semanas antes de quedarse sin sus medicamentos para asegurarse de que su atencion medica se proporciona sin interrupcion.

Al firmar a continuacion, entiendo que he leido y estoy de acuerdo con los terminas del contrato de arriba.

Firma del paciente/ Parte responsable

Nombre del paciente (Impreso)

Firma del testigo

Fecha