



PATIENT RIGHTS AND RESPONSIBILITIES

Florida law requires Premier Community HealthCare Group, Inc. (Premier) respect your health care rights and that you respect Premier's right to expect appropriate patient behavior on your part. Below is a summary of your patient rights and responsibilities. A copy of the full legal text is available upon request.

A PATIENT HAS A RIGHT...

- to know their health care rights and responsibilities.
- to know what rules and regulations apply to patient conduct.
- to be treated with courtesy, respect, and with appreciation of their individual dignity.
- to protection of their privacy and confidential handling of medical records, and to be given the chance to approve their release of records except when required by law, or needed for treatment, payment or health care operations.
- to access medical treatment or accommodations, regardless of race, color, national origin, sex, sexual orientation, disability, religion, age, or source of payment.
- to seek healthcare services, including complementary or alternative treatment, from a health care provider or facility of their choice and not be required or encouraged to utilize services from providers affiliated with Premier.
- to know the name, function and qualifications of their health care team and to request that information at any time.
- to have their health care provider give them information concerning their evaluation, diagnosis, prognosis, treatment plan, risk and alternatives unless medically inadvisable or impossible. A patient also has the right to refuse such information.
- to be given prompt responses to their questions and requests.
- to know if their treatment is part of an experimental research project and that participation in research is voluntary and requires consent, regardless of payor source, and as such patients have the right to refuse such treatment.
- to refuse any treatment except as otherwise provided by law.
- to know how to reach their medical home after hours.
- to stabilizing care to the extent possible for emergency medical conditions that may deteriorate while waiting for EMS to arrive.
- to be advised of patient support services and whether an interpreter is available if they do not speak English.
- to bring any person of their choosing to accompany them while receiving care or consulting with their health care provider in non-restricted patient-accessible areas of the health care facility if they can be reasonably accommodated without compromising the health or safety of any patient, visitor or facility staff.
- to know upon request before treatment whether the health care provider or health care facility accepts assignment under Medicare as payment in full for medical services and treatment provided.
- to be given upon request prior to services or treatment, a reasonable estimate of charges for anticipated services.
- to be given upon request an itemized statement or bill and upon request to be given an explanation of charges.
- to be given, upon request, full information and necessary counseling on the availability of known financial resources for their health care.
- to express grievances regarding possible violations of these rights as stated in Florida law to the health care provider who served them and to the appropriate state licensing agency.

Premier Community HealthCare Group, Inc.
(352) 518-2000
37912 Church Avenue
Dade City, FL 33525
<https://premierhc.org/>

AHCA/MEDICAID HOTLINE NUMBER
1 (888) 419-3456
2727 Mahan Drive Tallahassee, FL 32308
<http://www.ahca.myflorida.com/>

A PATIENT HAS THE RESPONSIBILITY...

- to follow Premier rules and regulations and behave respectfully toward all Premier health care professionals and staff, as well as other patients and visitors.
- to provide to their health care provider to the best of their ability accurate and complete information about present complaints, past illnesses, hospitalizations, medications taken, including over the counter and dietary supplements, allergies and sensitivities, and other matters pertinent to their health.
- to report unexpected changes in their medical condition to the provider.
- to advise their health care provider if they do not understand the proposed treatment plan or what their provider expects of them.
- to participate in treatment and follow the agreed upon treatment plan.
- to be responsible for their actions if they refuse treatment or do not follow their provider's recommendations.
- to keep scheduled appointments and when unable to do so, to promptly notify the provider or facility.
- to assure that the financial obligations of their health care are fulfilled as promptly as possible.



DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

La ley de Florida requiere que Premier Community HealthCare Group, Inc. (Premier) respete sus derechos de atención médica y que usted respete el derecho de Premier a esperar comportamiento paciente apropiado de su parte. A continuación se incluye un resumen de sus derechos y responsabilidades como paciente. Una copia del texto legal completo está disponible a pedido.

EL PACIENTE TIENE DERECHO A...

- conocer sus derechos y responsabilidades de atención médica.
- saber qué normas y reglamentos se aplican a la conducta del paciente.
- ser tratados con cortesía, respeto y con aprecio por su dignidad individual.
- a la protección de su privacidad y el manejo confidencial de los registros médicos, ya tener la oportunidad de aprobar la divulgación de sus registros, excepto cuando lo exija la ley o sea necesario para el tratamiento, el pago o las operaciones de atención médica.
- acceder a tratamientos médicos o adaptaciones, independientemente de la raza, el color, el origen nacional, el sexo, la orientación sexual, la discapacidad, la religión, la edad o la fuente de pago.
- buscar servicios de atención de la salud, incluido el tratamiento complementario o alternativo, de un proveedor de atención de la salud o un centro de su elección y no ser obligado ni alentado a utilizar los servicios de proveedores afiliados a Premier.
- conocer el nombre, la función y las calificaciones de su equipo de atención médica y solicitar esa información en cualquier momento.
- hacer que su proveedor de atención médica les brinde información sobre su evaluación, diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento, riesgo y alternativas, a menos que sea médicaamente desaconsejable o imposible. Un paciente también tiene derecho a rechazar dicha información.
- recibir prontas respuestas a sus preguntas y solicitudes.
- saber si su tratamiento es parte de un proyecto de investigación experimental y que la participación en la investigación es voluntaria y requiere consentimiento, independientemente de la fuente del pagador, y como tal, los pacientes tienen derecho a rechazar dicho tratamiento.
- a rechazar cualquier tratamiento, excepto que la ley disponga lo contrario.
- saber cómo llegar a su hogar médico fuera del horario de atención.
- para estabilizar la atención en la medida de lo posible para condiciones médicas de emergencia que puedan empeorar mientras se espera que llegue el EMS.
- ser informado sobre los servicios de apoyo al paciente y si hay un intérprete disponible si no hablan inglés.
- traer a cualquier persona de su elección para que los acompañe mientras recibe atención o consulta con su proveedor de atención médica en condiciones no restringidas, áreas accesibles para los pacientes del centro de atención médica si se pueden acomodar razonablemente sin comprometer la salud o la seguridad de ningún paciente, visitante o personal de la instalación.
- saber, previa solicitud, antes del tratamiento, si el proveedor de atención médica o el centro de atención médica acepta la asignación en virtud de Medicare como pago total por los servicios médicos y el tratamiento brindado.
- que se le proporcione a pedido antes de los servicios o tratamiento, una estimación razonable de los cargos por los servicios anticipados.
- recibir, previa solicitud, un estado de cuenta detallado o una factura y, previa solicitud, recibir una explicación de los cargos.
- recibir, previa solicitud, información completa y el asesoramiento necesario sobre la disponibilidad de recursos financieros conocidos para su atención médica.
- para expresar quejas con respecto a posibles violaciones de estos derechos como se establece en la ley de Florida al proveedor de atención médica que los atendió y a la agencia estatal de licencias correspondiente.

Premier Community HealthCare Group, Inc.
(352) 518-2000
37912 Church Avenue
Dade City, FL 33525
<https://premierhc.org/>

AHCA/MEDICAID HOTLINE NUMBER
1 (888) 419-3456
2727 Mahan Drive Tallahassee, FL 32308
<http://www.ahca.myflorida.com/>

EL PACIENTE ES RESPONSABLE DE...

- seguir las normas y reglamentos de Premier y comportarse de manera respetuosa con todos los profesionales y el personal de atención médica de Premier, así como con otros pacientes y visitantes.
- proporcionar a su proveedor de atención médica, en la medida de sus posibilidades, información precisa y completa sobre quejas actuales, enfermedades pasadas, hospitalizaciones, medicamentos tomados, incluyendo suplementos dietéticos y de venta libre, alergias y sensibilidades, y otros asuntos pertinentes a su salud.
- informar cambios inesperados en su condición médica al proveedor.
- informar a su proveedor de atención médica si no entienden el plan de tratamiento propuesto o lo que su proveedor espera de ellos.
- participar en el tratamiento y seguir el plan de tratamiento acordado.
- ser responsable de sus acciones si rechaza el tratamiento o no sigue las recomendaciones de su proveedor.
- cumplir con las citas programadas y, cuando no pueda hacerlo, notificar de inmediato al proveedor o al centro
- to assure that the financial obligations of their health care are fulfilled as promptly as possible.