

Patient Rights

Marshall Health System recognizes and respects the dignity and individuality of each person admitted or treated within our facilities. The following assurances are available to each patient.

YOU HAVE THE RIGHT TO:

- Considerate and respectful care with appreciation of your individual dignity and privacy.
- Have a family member or representative of your choice contacted after admission.
- An individual of your choosing may be present during your hospital stay, based on your clinical needs.
- A safe environment free from abuse, neglect & harassment with access to protective & advocacy services, if necessary.
- Make decisions about your care and refuse treatment to the extent permitted by law and be informed of the medical consequences of such action.
- Appropriate assessment and management of pain based on your medical diagnosis or surgical procedure.
- Expect that all communications and records pertaining to your care be treated as confidential by the hospital in accordance with the Privacy of Health Information Act, which includes your right to a copy of the notice of privacy practices in the health system.
- To review records pertaining to your medical care and to have the information explained or interpreted as necessary, except when restricted by law.
- Consent or refuse to participate in any treatment that is considered experimental in nature, and to have those studies fully explained prior to consent.
- Reasonable continuity of care and to be informed by healthcare providers of available and realistic patient care options when hospital care is no longer appropriate.
- Consideration of privacy in discussion of your case, consultation, examination, and treatment.
- Know by name the physician responsible for coordination of your care and the identities of others involved in providing your care.
- Information from physicians concerning diagnosis, planned course of treatment, alternatives, and prognosis.
- Information about outcomes of care, including unanticipated outcomes.
- Participate in decisions regarding ethical issues surrounding your care including issues of conflict resolution, withholding resuscitation, and withdrawal of life-sustaining treatment. We will recognize your wishes regarding Organ Donation when verbalized. This also includes business ethics related issues related to transfers, marketing, billing, and contracts. Notify your nurse if you desire an ethics consult.
- Information concerning Advance Directives and appointment of a surrogate to make healthcare decisions.
- Information regarding the existence of any business relationships among the hospital, other health care providers, or payors that may influence your treatment or care.
- Freedom from restraints and seclusion as a means of coercion, discipline, staff convenience, or retaliation.
- Prompt and reasonable response to your questions and requests.
- Right to express a concern or complaint. A patient has the right to express a concern or complaint to the attending Physician, Nurse, Supervisor, or Administrator. Expression of a concern or complaint will not compromise a patient's care or future access to care. The Alabama Department of Public Health (1-800-356-9596) (201 Monroe St., Suite 600 RSA Tower, Montgomery, AL 36104) or The Joint Commission (1-800-994-6610) can be contacted, verbally or in writing.

Derechos de Paciente

Forme el sistema de la salud reconoce y respeta la dignidad y la individualidad de cada persona admitida o tratada dentro de nuestras instalaciones. Los aseguramientos siguientes están disponibles para cada paciente.

USTED TIENE LA DERECHA:

- Cuidado considerado y respetuoso con el aprecio de su dignidad y aislamiento individuales.
- Tenga un miembro de la familia o un representante de su opción entrada en contacto con después de la admisión.
- Un individuo de su elegir puede estar presente durante su estancia del hospital, basada en sus necesidades clínicas.
- Cuidado considerado y respetuoso con el aprecio de su dignidad y aislamiento individuales.
- Tome las decisiones sobre su cuidado y rechace el tratamiento hasta lo permitida por la ley y sea informado de las consecuencias médicas de tal acción.
- Gravamen apropiado y gerencia del dolor basados en su diagnóstico médica o procedimiento quirúrgico.
- Cuento con que todas las comunicaciones y expedientes que pertenecen a su cuidado sean tratados como confidenciales por el hospital de acuerdo con la aislamiento del acto de la información de la salud, que incluye la su derecha a una copia del aviso de las prácticas de la aislamiento en el sistema de la salud.
- Gravamen apropiado y gerencia del dolor basados en su diagnóstico médica o procedimiento quirúrgico.
- Consiente o la basura participar en cualquier tratamiento que se considere experimental en naturaleza, y tener esos estudios explicados completamente antes de consentimiento.
- La continuidad razonable del cuidado y ser informado por los abastecedores del healthcare de las opciones pacientes disponibles y realistas del cuidado cuando el cuidado del hospital es no más largo se apropia.
- Consideración de la aislamiento en la discusión de su caso, consulta, examinación, y tratamiento.
- Conozca por nombre al médico responsable de la coordinación de su cuidado y de las identidades de otras implicadas en el abastecimiento de su cuidado.
- Información de médicos referentes diagnosis, el curso del tratamiento previsto, alternativas, y a pronóstico.
- Información sobre resultados del cuidado, incluyendo resultados inesperados.
- Participar en las decisiones sobre cuestiones éticas que rodean su cuidado incluyendo temas de resolución de conflictos, retención de resucitación, retirada de tratamiento de soporte vital. Reconociendo sus deseos con respecto a la donación de órganos cuando verbalizados. Esto también incluye ética relacionados con temas de negocios relacionados con las transferencias, comercialización, facturación y contratos. Notificar a su enfermera si desea una consulta de la ética.
- Información sobre resultados del cuidado, incluyendo resultados inesperados.
- Información con respecto a la existencia de cualesquier relaciones del negocio entre el hospital, otros abastecedores del cuidado médico, o los payors que pueden influenciar su tratamiento o cuidado.
- Libertad de alojamientos y seclusion como medios de la coerción, de la disciplina, de la conveniencia del personal, o de la venganza.
- Respuesta pronto y razonable a sus preguntas y peticiones.
- Derecho a expresar una preocupación o queja. El paciente tiene el derecho a expresar una preocupación o queja a la atención médico, enfermera, Supervisor o administrador. Expresión de una preocupación o queja no afectarán la atención o futuro acceso a la atención del paciente. El Alabama Department of Public Health (1-800-356-9596) (Torre RSA 201 Monroe St., Suite 600, Montgomery, AL 36104) o a la Comisión Paritaria (1-800-994-6610) puede ser contactada, verbalmente o por escrito.

Patient Responsibilities

YOU, IN TURN ARE RESPONSIBLE FOR:

- Providing correct and complete information about your name, address, present complaints, past illnesses, hospitalizations, medications, and other matters relating to your health. Any concerns related to safety need to be reported.
- Notifying your physician and caregivers when information you receive about diagnosis, treatment, or prognosis is not complete or understood.
- Reporting any unexpected changes in your condition to your physician, nurses, or other healthcare providers.
- Providing the hospital with a copy of your written advance directive, if you have executed such a document.
- Cooperating and following the prescribed treatment by your physician, after a plan of care has been agreed upon.
- The outcome when you refuse treatment or do not follow caregivers' instructions.
- Respecting the property of other persons and the hospital.
- Being considerate of the rights of other patients and hospital personnel.
- Accepting and assuring that the financial obligation for your health care is fulfilled as promptly as possible.
- Not utilizing tobacco products on the hospital premises.

Responsabilidad de el Paciente

USTED, ALTERNADAMENTE ES RESPONSABLE DE:

- Proporcionando la información correcta y completa sobre su nombre, la dirección, presenta quejas, más allá de enfermedades, hospitalizaciones, medicaciones, y otras materias referente a su salud. Cualquiera se refiere a relacionado a la necesidad de seguridad de ser divulgado.
- La notificación de su médico y caregivers cuando la información usted recibe sobre diagnosis, tratamiento, o pronóstico no es completa o entendida.
- Divulgación de cualesquieres cambios inesperados en su condición a su médico, a las enfermeras, o a otros abastecedores del healthcare.
- Proveyendo del hospital una copia de su directorio anticipado escrito, si usted ha ejecutado tal documento.
- Cooperando y siguiendo el tratamiento prescrito de su médico, después de que un plan del cuidado se haya convenido en.
- El resultado cuando usted rechaza el tratamiento o no sigue las instrucciones de los caregivers.
- Respetar la característica de otras personas y del hospital.
- Siendo considerado de las derechas de los otros pacientes y personal del hospital.
- El aceptar y el asegurar que la obligación financiera para su cuidado médico está satisfecha tan puntualmente como sea posible.
- No utiliza productos de tabaco en las instalaciones del hospital.

Telephone Directory

Marshall Medical North

Administration	8008	Chief Nursing Officer	8255
Admitting	8892	Operator	0
Billing/Insurance.....	894-6600	Patient Services Coordinator	8121
Dietitian	8052	Physical Therapy	8193
Food Services.....	8063	Financial Assistance	894-6600
Gift Shop.....	8050	Patient Complaints.....	8008
GoldCare55+.....	8025	Social Services	8616
Home Care Services	8003	Therapy Plus Center	8850
Information Desk/Lobby	8043	Volunteer Services.....	8043

Marshall Medical South

Administration	3683	Chief Nursing Officer	3443
Admitting	3622	Operator.....	0
Billing/Insurance.....	894-6600	Patient Services Coordinator	3578
Dietitian	4880	Physical Therapy	3461
Food Services.....	3401	Financial Assistance	894-6600
Gift Shop.....	3552	Patient Complaints.....	3683
GoldCare55+.....	8025	Social Services	3649
Home Care Services	8003	Therapy Plus Center	3348
Information Desk/Lobby	3553	Volunteer Services.....	3488



Many Reasons. One Choice.

Guía Telefónica

y Centros de Médicos Marshall de el Norte (MMCN)

Administration/Administración	8008	Operator/Operador	0
Admitting/Admisión.....	8892	Patient Services Coordinator/ Cordinador de Servicios a Paciente	8121
Billing/Insurance		Physical Therapy/Terapia física.....	8193
Cobros/Aseguranzas.....	894-6600	Financial Assistance/ Ayuda Economica	894-6600
Dietitian/Nutriólogo	8052	Patient Complaints/ Qujas de pacientes	8008
Food Services/Servicios de alimentación.....	8063	Social Services/Servicios Sociales.....	8616
Gift Shop/Tienda de Regalos	8050	Therapy Plus Center/ Centro de Therapy Plus	8850
GoldCare55+/ Cuidado de Oro > 55años.....	8025	Volunteer Services/ Servicios Voluntarios.....	8043
Home Care Services/ Servicios de salud a casa.....	8003		
Information Desk/Lobby Escritorio de información/Sala	8043		
Chief Nursing Officer/Principal Oficial de oficina de enfermera.....	8255		

y Centros de Médicos Marshall de el Sur (MMCS)

Administration/Administración	3683	Operator/Operador	0
Admitting/Admisión.....	3622	Patient Services Coordinator/ Cordinador de Servicios a Paciente	3578
Billing/Insurance		Physical Therapy/Terapia física.....	3461
Cobros/Aseguranzas.....	894-6600	Financial Assistance/ Ayuda Economica	894-6600
Dietitian/Nutriólogo	4880	Patient Complaints/ Qujas de pacientes	3683
Food Services/Servicios de alimentación.....	3401	Social Services/Servicios Sociales.....	3649
Gift Shop/Tienda de Regalos	3552	Therapy Plus Center/ Centro de Therapy Plus	3348
GoldCare55+/ Cuidado de Oro > 55años.....	8025	Volunteer Services/ Servicios Voluntarios.....	3488
Home Care Services/ Servicios de salud a casa.....	8003		
Information Desk/Lobby Escritorio de información/Sala	3553		
Chief Nursing Officer/Principal Oficial de oficina de enfermera	3443		