



Paquete de Bienvenida

Por favor firme y feche la última página y devuélvala al personal de ODHC.

ODHC Mankato

Medical, Behavioral Health & Dental
309 Holly Lane
Mankato, MN 556001
Tel: (507) 388-2120

ODHC Jordan

Dental
115 Broadway Street South #600
Jordan, MN 55352
Tel: (952) 492-6342

ODHC Clarkfield

Dental
1025 10th Avenue
Clarkfield, MN 56223
Tel: (320) 669-7564

ESTA PÁGINA SE DEJÓ EN BLANCO INTENCIONADAMENTE



¡BIENVENIDO A OPEN DOOR HEALTH CENTER!

Estamos muy contentos de que nos haya elegido para ser sus socios en el cuidado de su salud. ODHC es un Centro de Salud Federalmente Calificado (FQHC), lo que significa dos cosas muy importantes: la primera es que todos son bienvenidos a través de nuestras puertas. No hay exclusiones de ningún tipo. La segunda es que ODHC es SU centro de salud. Todos los FQHCs son administrados por sus miembros pacientes. Por lo tanto, si usted siente que no estamos satisfaciendo sus necesidades, por favor háganoslo saber. Además, si desea formar parte de nuestro Consejo de Administración, por favor háganoslo saber.

Cuando usted elige ser miembro de un centro de salud, se registra automáticamente para cada servicio que ofrecemos. Los servicios ofrecidos en nuestra sede de Mankato incluyen no sólo servicios médicos, dentales, de salud mental y de nutrición, sino también ayuda con otros desafíos que usted pueda estar enfrentando, tales como transporte, vivienda, inscripción en el seguro y acceso a medicamentos asequibles. Nuestras clínicas satélite ubicadas en Jordan y Clarkfield ofrecen servicios dentales integrales. Todo nuestro personal tiene acceso a su información de registro, por lo que no será necesario volver a registrarse si desea o necesita un servicio adicional.

Como Hogar Certificado para el Cuidado de la Salud, nuestra filosofía de cuidado de la salud es que el cuidado de la salud no se limita a venir al centro de salud. También tiene que ver con comer alimentos saludables, hacer suficiente ejercicio, tener relaciones significativas y un empleo agradable. Estamos interesados en todas estas cosas y pensamos en ellas como parte de la "atención médica integral". Nuestro personal puede ayudarle a encontrar el recurso adecuado para cualquiera de estos elementos básicos de una vida saludable.

Queremos ponerlo en el asiento del conductor cuando se trata de tomar decisiones de tratamiento. Usted conoce su cuerpo mejor que nadie. Nosotros sabemos cómo cuidar la salud. Así que juntos, ¡hacemos un buen equipo!

Open Door Health Center ofrece asistencia lingüística gratuita para personas a través de Stratus Video™. Stratus Video™ proporciona a nuestros pacientes la asistencia de interpretación que necesitan a través de interacciones cara a cara.

Si tiene alguna pregunta, inquietud o sugerencia en cualquier momento, no dude en ponerse en contacto con uno de nuestros empleados. Y una vez más, muchas gracias por elegirnos como su socio de atención médica.

Sinceramente,

Doug Jaeger
DIRECTOR GENERAL

ODHC Mankato

Medical, Behavioral Health & Dental
309 Holly Lane
Mankato, MN 556001
Tel: (507) 388-2120

ODHC Jordan

Dental
115 Broadway Street South #600
Jordan, MN 55352
Tel: (952) 492-6342

ODHC Clarkfield

Dental
1025 10th Avenue
Clarkfield, MN 56223
Tel: (320) 669-7564

SU CASA DE CUIDADOS MÉDICOS
Aviso de Servicio de Atención Médica en el Hogar

Muchas personas visitan a médicos, dentistas y profesionales de salud mental y se sienten perdidas en el sistema. Su equipo de Atención Médica en el Hogar escuchará sus preguntas y le ayudará a tomar las decisiones correctas.

Lo que hay que saber

Un Hogar de Cuidado de Salud certificado es una clínica de atención primaria que proporciona atención centrada en el paciente y en equipo. Usted y sus necesidades médicas son el centro de atención.

Los equipos de atención ayudan a coordinar su atención médica para que usted obtenga el apoyo que necesita. El equipo incluye a usted, a su médico, a una enfermera practicante o a un asistente médico y a los miembros de su equipo y a otras personas involucradas en su salud, como familiares y amigos.

Un Hogar de Cuidado de Salud le proporciona:

- La atención se centra en usted como persona de forma integral.
- Un plan de atención personalizada sólo para usted.
- Acceso continuo a un proveedor médico las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Llame al 507-388-2120 fuera del horario de atención para obtener asistencia.
- Atención coordinada que satisfaga sus necesidades.
- Reconocimiento de sus preferencias, valores y forma preferida de comunicación.
- Ayude a establecer sus metas de salud.
- Información para ayudarle a aprender sobre la salud y las opciones de tratamiento

Open Door Health Center ha sido un Hogar de Cuidado de Salud certificado desde el 2013. Nuestros equipos de atención esperan poder brindar una atención centrada en el paciente que se centre en **USTED** y en sus necesidades de atención médica.



ODHC Mankato
Medical, Behavioral Health & Dental
309 Holly Lane
Mankato, MN 556001
Tel: (507) 388-2120

ODHC Jordan
Dental
115 Broadway Street South #600
Jordan, MN 55352
Tel: (952) 492-6342

ODHC Clarkfield
Dental
1025 10th Avenue
Clarkfield, MN 56223
Tel: (320) 669-7564



POLÍTICAS DE PACIENTES

POLÍTICA DE REPOSICIÓN DE MEDICAMENTOS

Es importante darse cuenta de que usted no es un paciente registrado hasta que lo veamos en su primera visita. No podemos volver a surtir ninguna receta, rellenar ningún formulario ni aconsejarle hasta su primera cita. **Para evitar quedarse sin medicamentos durante el tiempo que se esté cambiando de consultorio, asegúrese de obtener por lo menos un suministro de dos meses de cualquier medicamento que tome de su médico actual antes de transferir sus registros.** Llame a su farmacia para asegurarse de que tiene suficientes reabastecimientos.

FILOSOFÍA DEL DOLOR CRÓNICO

Open Door reconoce que los principios de la práctica médica de calidad dictan que nuestros pacientes tienen acceso a un alivio apropiado y efectivo del dolor y/o acceso a sustancias psicotrópicas controladas. El conocimiento actual y las modalidades de tratamiento pueden servir para mejorar la calidad de vida de aquellos pacientes que sufren de dolor y/o condiciones psiquiátricas, así como para reducir la morbilidad y los costos asociados con las condiciones no tratadas o inadecuadamente tratadas, basándose en la Guía para la Prescripción de Opiáceos para el Dolor Crónico del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (DHHS, por sus siglas en inglés), del Centro para el Control de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos, 2016, y las Pautas de prescripción de opiáceos del Estado de Minnesota refuerzan que los proveedores no deben temer la acción de la junta para tratar el dolor o las afecciones psiquiátricas con sustancias controladas, siempre y cuando la prescripción de los médicos sea consistente con las prácticas apropiadas de manejo del dolor/psicología, tales como la guía de los CDC mencionada anteriormente.

ACUERDO DE ASISTENCIA DE CITAS

Es la política de Open Door Health Center monitorear y manejar las citas de no presentación, cancelaciones tardías, y llegadas tardías. Si es necesario cancelar una cita, se requiere que los pacientes llamen a informar directamente al personal o dejar un mensaje al menos 24 horas antes de la hora de la cita. La notificación permite que Open Door Health Center utilice mejor las citas para otros pacientes que necesitan atención inmediata.

REGLAS DE LAS SEÑALES ALERTAS

Para proteger a los estadounidenses del robo de identidad, la Comisión Federal de Comercio aprobó recientemente leyes que requieren que tomemos medidas para proteger a nuestros pacientes del robo de identidad. Esto afectará a los pacientes de varias maneras:

1. A los nuevos pacientes adultos se les pedirá que proporcionen una identificación con foto para su historia clínica.
2. A los pacientes adultos establecidos se les verificará su identificación con foto una vez al año.
3. Todos los pacientes con seguro deben proporcionar una copia de su tarjeta para su historia clínica.
4. Si usted sospecha que alguien más ha usado su información de seguro o de otra manera ha robado su identidad, repórtelo inmediatamente a la policía local y a nuestra Oficina Comercial.
5. Investigaremos los casos en los que el posible robo de identidad o el uso del seguro de otra persona u otra información puedan haber sido utilizados ilegalmente. Cuando sea apropiado, podemos requerir documentación adicional para verificar la identidad de una persona. Notificaremos a las autoridades en los casos en que creamos razonablemente que se ha producido un robo de identidad, fraude u otra actividad ilegal.



CUIDADO DE UN MENOR

De acuerdo con el Estatuto de Minnesota § 645.45, una persona menor de 18 años no puede recibir servicios de atención médica sin el consentimiento informado por escrito del padre o tutor legal, a menos que se especifique lo contrario en los Estatutos de Minnesota.

REGISTRO

Un padre o tutor debe estar presente para dar su consentimiento por escrito en la primera visita antes de que el menor reciba los servicios de atención médica en el Open Door Health Center. Se entregará un formulario de consentimiento para que los padres o tutores lo completen. Este formulario permite que el padre o tutor designe a una persona adulta como Tomador de Decisiones Designado para tomar decisiones en su ausencia y en su nombre. El personal de registro se asegurará de que el formulario de consentimiento esté debidamente completado y responderá cualquier pregunta que el padre o tutor pueda tener.

TRATO A UN MENOR NO ACOMPAÑADO

Un proveedor puede proporcionar atención a un menor no acompañado si:

Un consentimiento válido para el tratamiento está en el archivo y un Tomador de Decisiones Designado como "SÍ MISMO" está listado o documentado en un plan de cuidado para que un niño menor de edad pueda asistir solo a futuras visitas. Si no existe un plan de cuidado previamente acordado, los padres o tutores pueden comunicarse verbalmente (por ejemplo, por teléfono) o por escrito (por ejemplo, por fax). En caso de que no se pueda localizar a un padre o tutor para que dé su consentimiento, el paciente no será tratado y la cita se reprogramará a menos que hacerlo sea perjudicial para el paciente o sea una excepción legal para obtener el consentimiento de los padres según se especifica en los Estatutos de Minnesota §§144.341-144.347.

POLÍTICAS DE PAGO DEL PACIENTE

El objetivo de ODHC es completar la mayoría de las cobranzas en el momento del servicio y minimizar las cuentas por cobrar de los pacientes. Se espera que todos los pacientes presenten prueba de cobertura de terceros por los servicios o hagan algún pago por los servicios prestados en el momento del servicio. Se espera que los pacientes con cobertura parcial de terceros hagan un pequeño copago por los servicios prestados y según lo requieran las compañías de seguros de terceros. Se espera que los pacientes que no hagan el pago el día de los servicios establezcan un plan de pago y se les facturen los cargos pendientes.

A los pacientes con saldos pendientes se les informa de ello cuando se inscriben para una visita y se espera que hagan algún pago sobre dicho saldo pendiente. Los servicios continuarán prestándose a los pacientes con cuentas morosas, aquellas en las que no se realizó un pago programado o esperado. Los Especialistas en Facturación hacen esfuerzos razonables para cobrar las cuentas por cobrar de los pacientes. A ningún paciente se le niega el servicio de emergencia debido a la incapacidad de pagar, independientemente de la existencia de una cuenta morosa. A ningún paciente se le negará un servicio que no sea de

emergencia debido a la imposibilidad de pagar. Los pacientes que no exhiben incapacidad para pagar y sin embargo no pagan por los servicios pueden ser dados de alta de la clínica.

COPAGOS DE SEGURO

Se esperan copagos de seguro al momento de recibir el servicio. ODHC facturará los copagos si no se pagaron al momento de recibir el servicio. Se espera el pago completo dentro de los 30 días siguientes a la recepción del estado de cuenta.

SALDOS DE LOS PACIENTES DESPUÉS DE LOS SEGUROS

Si un paciente tiene un saldo adeudado después de facturar a la compañía de seguros, el paciente recibirá un estado de cuenta que muestra la cantidad adeudada. Se espera el pago completo dentro de los 30 días siguientes a la recepción del estado de cuenta. Los pacientes recibirán un estado de cuenta mensual hasta que la cuenta sea pagada en su totalidad. Si un paciente no puede pagar el total adeudado en su estado de cuenta, debe comunicarse con el departamento de facturación para hacer los arreglos necesarios para un plan de pago.

ASISTENCIA FINANCIERA

Cualquier paciente de ODHC puede solicitar el Programa de Descuento de Tarifas según lo estipulado por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services). El programa permite que un paciente reciba un descuento por servicios basado en el tamaño de su familia e ingresos anuales en comparación con los Lineamientos Federales de Pobreza (FPG). Sólo los pacientes que se ha verificado que caen por debajo del 200% de la FPG son elegibles para un descuento.

Si usted no tiene seguro, por favor contacte a nuestro departamento de inscripción para solicitar cobertura. Si la cobertura no puede obtenerse a través del sistema de inscripción del estado, usted puede ser elegible para una escala móvil de tarifas basada en sus ingresos anuales. El ingreso anual debe ser verificado por el personal de ODHC.

ODHC Mankato

Medical, Behavioral Health & Dental
309 Holly Lane
Mankato, MN 556001
Tel: (507) 388-2120

ODHC Jordan

Dental
115 Broadway Street South #600
Jordan, MN 55352
Tel: (952) 492-6342

ODHC Clarkfield

Dental
1025 10th Avenue
Clarkfield, MN 56223
Tel: (320) 669-7564



NOTIFICACIÓN DE LOS DERECHOS DEL PACIENTE Y RESPONSABILIDADES SUS DERECHOS

SUS DERECHOS

- Usted tiene derecho a recibir atención respetuosa y compasiva en un ambiente seguro y no amenazante, independientemente de su edad, género, raza, origen nacional, religión, orientación sexual, identidad de género o discapacidades.
- Usted tiene derecho a conocer la identidad y el estado profesional de todos los miembros del equipo de atención médica que le brindan su atención.
- Usted tiene derecho a ser informado sobre su diagnóstico y pronóstico, si se conoce, y a ser informado sobre los riesgos y beneficios de todas las opciones de tratamiento que se le ofrecen. Usted tiene derecho a un consentimiento informado por escrito antes de cualquier procedimiento médico que no sea de emergencia.
- Usted tiene derecho a elegir un Proveedor de Atención Primaria (PCP) y a transferir su atención a otro PCP dentro del centro de salud o a otro consultorio.
- Usted tiene derecho a la privacidad durante el tratamiento dentro de la capacidad de la institución.
- Usted tiene derecho a solicitar la presencia de un acompañante durante cualquier tipo de examen.
- Usted y cualquier familia o amigos que usted designe tienen derecho a participar plenamente en las decisiones sobre su atención, incluido el derecho a rechazar el tratamiento.
- Usted tiene derecho a una comunicación que pueda entender, incluyendo la prestación de servicios de interpretación en idiomas, si es necesario, sin costo alguno para usted.
- Usted tiene el derecho de negarse a ser examinado, observado o tratado por estudiantes o cualquier otro personal de la institución sin poner en peligro su acceso a la atención médica.
- Usted tiene el derecho de recibir información sobre oportunidades de asistencia financiera y servicios de atención médica gratuitos si así lo solicita.
- •Usted tiene el derecho de rechazar cualquier cuidado o examen cuando el propósito principal es educativo o informativo en lugar de terapéutico.
- Usted tiene derecho a recibir tratamiento para salvar su vida en una emergencia sin discriminación relacionada con el estado económico o la fuente de pago y sin retrasar el tratamiento con el propósito de discutir previamente la fuente de pago, a menos que dicha demora pueda ser impuesta sin riesgos materiales para su salud.
- Usted tiene el derecho de examinar y recibir una explicación de su factura detallada, incluyendo el reembolso a terceros, independientemente de la fuente de pago.
- Usted tiene el derecho de expresar sus preocupaciones sobre la atención que recibe. Si su inquietud no se resuelve a su satisfacción, comuníquese con nosotros:

*Gerente de Cumplimiento Clínico
309 Holly Lane
Mankato MN 56001*

Page 1 of 2



SUS RESPONSABILIDADES

- Se espera que usted proporcione información completa y precisa sobre su nombre, fecha de nacimiento, dirección, número de teléfono y compañía de seguros, cuando se le solicite.
- Se espera que usted proporcione información completa y precisa sobre su salud e historial médico.
- Se espera que usted asista a las citas programadas, que llegue a tiempo y que llame con anticipación si no puede asistir a una cita.
- Se espera que usted haga preguntas cuando no entienda la información o las instrucciones. Si usted cree que no puede seguir adelante con su plan de tratamiento, usted es responsable de informar a su proveedor. Usted es responsable del resultado si no sigue el plan de atención recomendado por su proveedor.
- Se espera que usted trate a todo el personal y a otros pacientes con respeto y que no se comporte de una manera perturbadora, irrespetuosa o amenazante.
- Se espera que usted proporcione la información necesaria para el procesamiento de reclamos y que sea puntual en el pago de sus facturas.

ESTA PÁGINA SE DEJÓ EN BLANCO INTENCIONADAMENTE



VERIFICACIÓN DE LA RECEPCIÓN POR PARTE DEL PACIENTE

Mi firma a continuación es para verificar que se me entregó una copia de cada uno de los documentos enumerados a continuación. Entiendo que puedo solicitar una nueva copia de estos documentos en cualquier momento.

- Política de Reposición de Medicamentos
- Acuerdo de Asistencia de Citas
- Política de No Presentación
- Aviso de las Reglas de Banderas Rojas (Robo de Identidad)
- Cuidado de Menores
- Política de Pago al Paciente de ODHC
- Aviso de Derechos del Paciente
- Aviso de Servicio de Atención Médica en el Hogar

Escriba el nombre del paciente

Paciente/Guardián firma

Fecha

ODHC Mankato

Medical, Behavioral Health & Dental
309 Holly Lane
Mankato, MN 556001
Tel: (507) 388-2120

ODHC Jordan

Dental
115 Broadway Street South #600
Jordan, MN 55352
Tel: (952) 492-6342

ODHC Clarkfield

Dental
1025 10th Avenue
Clarkfield, MN 56223
Tel: (320) 669-7564