

## 患者权益的诊断与治疗中心的比尔（诊所）

正如在纽约州一家诊所病人，你有权利，用法律，是一致的：

1. 不考虑年龄，种族，肤色，性取向，宗教，婚姻状况，性别，性别认同，民族血统或赞助商接收服务（S）
2. 与考虑，尊重和尊严，包括在处理隐私的处理；
3. 被告知可在中心的服务；
4. 被告知了下班时间紧急覆盖的规定；
5. 被告知和接收服务的费用的估算，查看健康计划，该中心与参与的医院名单；合格第三方偿还和在适用时的免费或降低成本护理的可用性；
6. 收到他/她的帐户对帐单的明细副本，根据要求；
7. 从他/她的保健医生或保健医生的代表，获得有关条款中，患者可以合理预期，以了解他/她的诊断，治疗及预后的最新完整信息；
8. 从他/她的医生需要任何非紧急操作或治疗或两者开始前知情同意接收的信息。知情同意书应包括，在最低限度，信息有关的特定程序或治疗或两者的规定，合理预见的风险参与，而替代品护理或治疗，如果有的话，因为在类似情况下合理的医生将披露的方式允许病人做一个知识渊博的决定；
9. 拒绝治疗应在法律和充分了解他/她的动作的医学后果允许的范围內；
10. 拒绝参加实验研究；
11. 语音不满和建议中，向中心的工作人员，操作人员和不用担心受到报复健康的纽约州部门的政策和服务的变化；
12. 表达对所提供的照顾和服务的投诉，并有中央调查这些投诉。该中心负责如果病人指示调查结果要求提供病人或他/她的指派30日内书面答复。该中心还负责通知患者或他/她的指派，如果病人不被响应中心满足，患者可能会抱怨健康的纽约州部门；
13. 隐私和所有的信息和有关病人的治疗记录保密；
14. 批准或拒绝的他/她的医疗记录的任何保健医生和/或除非法律要求或第三方支付合同保健机构的内容发布或披露；
15. 进入每公共卫生法第18条他/她的病历，以及分部50-3。有关其他信息链接：[http://www.health.ny.gov/publications/1449/section\\_1.htm#access](http://www.health.ny.gov/publications/1449/section_1.htm#access)；[访问您的医疗记录](#)，并[做我有权利见我的医疗记录？](#)
16. 授权的家庭成员和其他成年人谁可优先参观与接待来访的能力相一致；
17. 如果适用，让人们了解关于解剖礼物你的愿望。人16岁以上的老年人可以记录他们的同意捐赠器官，眼睛和/或组织，在他们的死亡，由纽约州捐赠生活登记处登记或通过记录他们的器官和/或组织捐赠授权的书面的方式（如医疗保健代理，意志，捐赠卡，或其他签名纸）号。医疗保健代理可从中心；
18. 查看的健康计划，该中心与参与的医院名单；和
19. 收到提供服务后，你会被收取的金额的估计。