

Derechos y responsabilidades

¿CUÁLES SON MIS DERECHOS?

Usted tiene derecho a:

- > Obtener información presentada de manera fácil de entender, incluida la ayuda con sus necesidades de idioma, visuales y auditiva.
- > Ser tratado con justicia y respeto.
- > Que se mantenga la privacidad de su información.
- > Recibir información sobre todas las opciones de tratamiento y alternativas.
- > Tomar decisiones sobre su atención médica, incluyendo aceptar un tratamiento.
- > Participar en las decisiones sobre su atención médica, incluyendo el derecho a rechazar un tratamiento.
- > Solicitar y recibir una copia de su historial médico
- > Pedir que se corrija o modifique su expediente médico, si es necesario.
- > Recibir atención médica sin importar su raza, color, nacionalidad, sexo, orientación sexual, identidad de género, religión, edad o discapacidad.
- > Obtener información acerca de las quejas, apelaciones y solicitudes de audiencias estatales justas.
- > Presentar una queja o solicitar una apelación.
- > Recibir atención de emergencia en cualquier hospital u otro entorno.
- > Atención de emergencia las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- > No sentirse controlado ni forzado a tomar decisiones médicas.
- > Preguntar cómo le pagamos a sus proveedores.
- > Crear una directiva anticipada que le diga a sus médicos qué tipo de tratamiento quiere o no quiere en caso de que llegue a estar demasiado enfermo para tomar sus propias decisiones.
- > Estar libre de cualquier tipo de restricción o reclusión que se utilice como medida de fuerza, disciplina, conveniencia o represalia. Esto significa que no lo pueden detener en contra de su voluntad. No lo pueden forzar a hacer algo que no quiere.
- > Usar sus derechos en cualquier momento y que no lo traten mal si lo hace. Esto incluye el tratamiento por parte de SelectHealth CHIP, sus proveedores médicos o la agencia estatal de Medicaid y CHIP.

- > Recibir servicios de atención médica que sean los adecuados según sus necesidades.
- > Recibir servicios de atención médica que estén cubiertos por SelectHealth CHIP, que sean bastante fáciles de obtener y que sean accesibles para todos los miembros. Todos los miembros incluye a aquellos que pueden no hablar muy bien inglés o que tienen discapacidades físicas o mentales.
- > Obtener una segunda opinión sin costo alguno
- > Recibir los servicios médicos cubiertos en un plazo de 30 días para la atención rutinaria y no urgente, y en un plazo de 2 días para la atención urgente que no ponga en peligro la vida.
- > Recibir un servicio médico cubierto de un proveedor fuera de la red si no podemos prestar el servicio.

¿CUÁLES SON MIS RESPONSABILIDADES?

Sus responsabilidades son:

- > Cumplir con las normas de su plan.
- > Leer su manual para miembros.
- > Mostrar su tarjeta médica de CHIP cada vez que recibe atención médica.
- > Si debe cancelar una cita, llame al proveedor 24 horas antes de la cita.
- > Respetar al personal y a las instalaciones del consultorio de su médico.
- > Proporcione información correcta a sus proveedores y a sus planes de CHIP.
- > Comprender la atención médica que necesita.
- > Utilizar proveedores y centros de la red de SelectHealth CHIP.
- > Decirnos si recibe una factura médica que no cree que deba pagar.
- > Pagar los copagos, deducibles y primas trimestrales.
- > Llamar al Departamento de Servicios Laborales (DWS) si cambia de domicilio, de situación familiar o de otra cobertura médica.