

	<b>Documento de Apoyo DECLARACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES</b>		
	<b>PROCESO:</b> Gestión del Cliente <b>SUBPROCESO:</b> Orientación e información al Usuario		<b>EDICIÓN:</b> 3
	<b>FECHA EMISIÓN:</b> 24/04/2013	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b> 18/05/2022	<b>CÓDIGO:</b> A-2.2.2.1-01

## DERECHOS.

1. Recibir una atención sin distinción de género, raza, nivel socioeconómico, ideas, creencias, prácticas religiosas, políticas o preferencias sexuales.
2. Recibir información sobre su diagnóstico, pronóstico y tratamiento.
3. Ser atendido por personal idóneo y competente.
4. Recibir el valor y la explicación sobre los costos económicos de los servicios prestados.
5. Elegir o no participar en investigaciones o estudios científicos.
6. Solicitar una segunda opinión médica o cambio de médico tratante.
7. Presentar sugerencias, quejas o reclamaciones sobre el servicio recibido.
8. Estar acompañado de una persona mayor de edad siempre que no interfiera con su proceso de atención.
9. A recibir un trato humano, justo, con dignidad y respeto.
10. La privacidad durante la atención y la confidencialidad sobre su proceso de atención.
11. Mantener la confidencialidad de la historia clínica sin la posibilidad de acceso a ella por terceros, exceptuando las definidas por la ley.

## DEBERES

1. Suministrar la información oportuna, completa y confiable al personal que lo atiende.
2. Identificarse con el documento que lo certifique.
3. Acatar y cumplir los tratamientos e instrucciones que le brinda el equipo de salud.
4. Cumplir con las citas programadas e informar oportunamente a la Institución en caso de no poder asistir.
5. Colaborar con su cuidado y seguir las recomendaciones del equipo de salud.
6. Presentar sus quejas y/o reclamos de manera clara, oportuna y respetuosa.
7. Cuidar y hacer uso racional de los implementos, instalaciones y servicios.
8. Tratar con amabilidad a todas las personas durante su permanencia en la Institución.
9. Colaborar con el cuidado de sus pertenencias.
10. Autorizar por escrito a la(s) persona(s) que pueden acceder o reclamar copia de su historia clínica.

	<b>Documento de Apoyo DECLARACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES</b>		
	<b>PROCESO:</b> Gestión del Cliente <b>SUBPROCESO:</b> Orientación e información al Usuario		<b>EDICIÓN:</b> 3
	<b>FECHA EMISIÓN:</b> 24/04/2013	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b> 18/05/2022	<b>CÓDIGO:</b> A-2.2.2.1-01

## ACTUALIZACIÓN Y APROBACIÓN

ELABORO	APROBÓ
<b>Nombres y Apellidos:</b> Dr. Juan Carlos Echeverry / Luis Fernando Vélez / Ana Carolina Pinedo / Cristina Gómez / Amilbia Quiroz <b>Cargo:</b> Director Médico / Coordinador de Calidad / Coordinadora Servicio al Cliente / Coordinadora de Cirugía / Asesor de Calidad	<b>Nombres y Apellidos:</b> Comité de Ética <b>Cargo:</b>

## CONTROL DE CAMBIOS

VERSION	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN
<b>03</b>	18/05/2022	Actualización de la declaración de Derechos y Deberes