



Condados de Bell, Clay, Harlan, Jackson, Knox, Laurel, Rockcastle y Whitley 1203 American Greeting  
Card Road PO Box 568 Corbin, KY 40702 Tel.: (606)528-7010 Fax: (606)528-5401 Retransmisión TTY 7-1-1

Acreditado por la Comisión Conjunta

#### NUESTRO COMPROMISO

El personal de Cumberland River Behavioral Health está comprometido a ayudar a los clientes y sus familias a recibir la atención, el tratamiento y los servicios que necesitan y a comprender sus responsabilidades mientras están en tratamiento.

#### DERECHOS DEL CLIENTE

Como cliente de Cumberland River Behavioral Health, usted tiene derecho a:

- Recibir un tratamiento adecuado sin importar discapacidad, raza, color, religión, origen nacional, sexo, edad, embarazo, orientación sexual, identidad de género, estado civil, ciudadanía o estado de victimización.
- Recibir tratamiento en el entorno menos restrictivo disponible.
- Participar activamente en el desarrollo de un plan de tratamiento específico para sus necesidades, incluyendo plan de alta y/o servicios de seguimiento.
- Participar activamente en cualquier revisión o modificación de su plan de tratamiento.
- Haga preguntas si no entiende algo sobre su atención, tratamiento o servicios.  
o si no entiendes lo que se espera de ti.
- Ser informado sobre los riesgos, efectos secundarios y beneficios de todos los procedimientos de tratamiento.
- Ser informado sobre los riesgos, efectos secundarios y beneficios de todos sus medicamentos.
- Recibir información sobre todos los aspectos de su plan de tratamiento en un idioma o método que usted comprenda completamente.
- Recibir servicios y/o tratamientos de personas conocedoras, calificadas y competentes de manera profesional.
- Ser tratado con dignidad, consideración y respeto en todo momento y ser atendido en un manera rápida y cortés.
- Tener acceso a su historial médico en la medida permitida por la ley y de acuerdo con las políticas de Cumberland River Behavioral Health.
- Recibir una segunda opinión, a su propio costo, de un consultor externo u otro profesional, sobre su plan de tratamiento.
- Rechazar tratamientos, servicios y/o medicamentos en la medida que lo permita la ley.
- Que la información sobre su tratamiento y/o participación, incluyendo sus registros médicos, se mantenga confidencial y no se divulgue excepto cuando lo requiera la ley.
- Que le expliquen su factura.
- Recibir información que describa el Procedimiento de quejas de clientes de Cumberland River Behavioral Health, recibir una copia escrita del proceso de quejas y tener la seguridad de que presentar una queja o reclamo no comprometerá su tratamiento.
- Recibir una evaluación completa que incluya una evaluación del dolor y recibir referencias apropiadas para el tratamiento.
- Que se respeten las directivas médicas anticipadas apropiadas y legales si Cumberland las conoce.  
River Behavioral Health y documentado en su historial clínico.

## RESPONSABILIDADES DEL CLIENTE

Como cliente de Cumberland River Behavioral Health, usted es responsable de:

- Participar activamente en el desarrollo de su plan de tratamiento.
- Seguir las instrucciones de su plan de tratamiento.
- Informar a su proveedor de servicios sobre cualquier problema que tenga al seguir su tratamiento plan.
- Cumplir con sus citas programadas.
- Estar en el edificio al menos 10 minutos antes de su cita con el personal clínico.
- Notificar a su proveedor de servicios al menos un día antes de cualquier cita cancelaciones o solicitudes de cambio de hora de una cita.
- Hacer arreglos externos para el cuidado de niños para su cita programada para niños 12 años de edad o menos.
- Hacer preguntas si no entiende algo sobre la atención, el tratamiento o los servicios que recibe.

Preste atención a la atención que recibe y a los medicamentos que le recetan. Si tiene alguna duda sobre si está recibiendo la atención o los medicamentos adecuados, debe comunicarlo de inmediato.

- Informarse sobre su diagnóstico, las pruebas médicas a las que se está sometiendo y su plan de tratamiento.
- Compartir sus expectativas sobre el tratamiento y avisar a nuestro personal si no está satisfecho con el trato que recibes.
- Pedirle a un familiar o amigo de confianza que sea su defensor si así lo desea.
- Saber qué medicamentos está tomando y por qué los está tomando.