

Patient's Rights & Responsibilities

Every patient has the right to competent, considerate, respectful care in a setting that fosters the patient's individual dignity and comfort at all times. You are an important member of your health care team. Knowing your rights and responsibilities is key to your full participation in your care.

Patients: Please read carefully. If you have any questions or concerns about your rights or responsibilities, do not hesitate to discuss them with your provider. If they are not resolved, you may contact the patient advocate: (352) 273-6820 or stop by Patient Registration/Cashiers for assistance. *Thank you!*

Your responsibilities:

- Keep all dental appointments. Failure to keep or appropriately cancel an appointment may result in a cancellation charge or discharge as a patient.
- Pay for your dental treatment when that treatment is delivered. Treatment will not continue if you fail to pay in a timely fashion.
- Do your part to maintain your dental health including brushing, flossing, etc; and returning for scheduled check-ups to help protect the life of your dental treatments.
- Provide the clinic with your accurate and comprehensive health information, demographics and contact information.
- Respect the rights of other patients, families, clinic staff and providers.
- Follow clinic rules and regulations that apply to patient conduct including:
 - ▶ Acting with respect for clinical property.
 - ▶ Refraining from the use of inappropriate language such as cursing or swearing.
 - ▶ Refrain from behavior or language that threatens anyone with bodily injury, fear or intimidation.
 - ▶ Do not use words, actions or behaviors that are threatening to yourself or others.
 - ▶ This includes words, actions or behaviors that reflect an intention to create fear in another person or the intent to cause physical or mental harm that could lead to psychological or physical harm of another person.

Your rights:

- Considerate, respectful and confidential treatment.
- Impartial access to dental treatment regardless of race, national origin, religion, sexual orientation or physical handicap.
- Special help if you have a disability.
- Have a sign language interpreter at no cost to you.
- Know the name, function and qualifications of the dental care provider who delivers your dental care, and the names and professional relationships of other providers involved in your care.
- A complete dental examination and the right to a thorough review of your medical history especially as your history may relate to your dental condition.
- A treatment plan that outlines your dental needs, explained completely to you in a way you can understand. You have the right to:
 - ▶ Provide input on your treatment plan to address any personal concerns you might have.
 - ▶ Be provided with treatment options, including an explanation of the risks and costs associated with proposed treatment, and the risks associated with no treatment.
- Have your treatment needs completed in a timely fashion and on a scheduled basis.
- You have the right to emergency dental care through your dentist of record or another provider if referred.
- Consult with a patient advocate if a problem develops during your treatment which you cannot resolve.

You may contact our patient advocate through UF College of Dentistry's
Clinic Administration at
(352) 273-6820 or at Patient Registration.

Todos los pacientes tienen derecho a recibir una atención competente, considerada y respetuosa en un entorno que fomente la dignidad individual y la comodidad del paciente en todo momento. Usted es un miembro importante de su equipo de atención médica. Conocer sus derechos y responsabilidades es fundamental para una plena participación en su atención.

Pacientes: Lea detenidamente. Si tiene alguna pregunta o preocupación sobre sus derechos o responsabilidades, no dude en hablarlo con su proveedor. Si no se resuelve, puede comunicarse con el defensor de pacientes: (352) 273-6820 o pasar por Registro de pacientes/Cajeros para obtener ayuda. ¡Gracias!

Sus responsabilidades:

- Ir a todas las citas con el dentista. Si falta a una cita o no la cancela de manera adecuada, se le podrá cobrar un cargo por cancelación o dar de baja como paciente.
- Pagar su tratamiento dental cuando lo recibe. Se interrumpirá el tratamiento si no paga oportunamente.
- Poner de su parte para mantener su salud dental, incluyendo el cepillado, el uso de hilo dental, etc.; y asistir a los controles programados para ayudar a proteger la duración de sus tratamientos dentales.
- Darle a la clínica su información médica, demográfica y de contacto exacta y completa.
- Respetar los derechos de los demás pacientes, familias, personal de la clínica y proveedores.
- Cumplir las normas y reglamentaciones de la clínica que se aplican a la conducta del paciente, incluyendo:
 - ▶ Actuar con respeto por la propiedad clínica.
 - ▶ No usar lenguaje inapropiado, como insultos o malas palabras.
 - ▶ Evitar comportamientos o lenguaje que amenace a alguien con lesiones físicas, miedo o intimidación.
 - ▶ No usar palabras, acciones o comportamientos que supongan una amenaza para usted o para los demás.
 - ▶ Esto incluye palabras, acciones o comportamientos que reflejen la intención de generar miedo o de causar un daño físico o mental que pueda provocar un daño psicológico o físico en otra persona.

Sus derechos:

- Recibir un trato considerado, respetuoso y confidencial.
- Tener acceso imparcial al tratamiento dental independientemente de su raza, país de origen, religión, orientación sexual o discapacidad física.
- Recibir ayuda especial si tiene una discapacidad.
- Disponer de un intérprete de lenguaje de señas sin costo para usted.
- Saber el nombre, la función y las cualificaciones del proveedor de atención dental que lo atiende, y los nombres y relaciones profesionales de los demás proveedores que participan en su atención.
- Que le hagan un examen dental completo y una revisión exhaustiva de su expediente médico, especialmente si su historia podría estar relacionada con su enfermedad dental.
- Que le den un plan de tratamiento que describa sus necesidades dentales, y que se le explique de manera detallada y que pueda entender. Usted tiene derecho a:
 - ▶ Proporcionar información sobre su plan de tratamiento para tratar cualquier preocupación personal que pueda tener.
 - ▶ Recibir opciones de tratamiento, incluyendo una explicación de los riesgos y costos asociados al tratamiento propuesto, y de los riesgos asociados si no recibe tratamiento.
 - ▶ Que se cubran sus necesidades de tratamiento de manera oportuna y según lo programado.
 - ▶ Tiene derecho a recibir atención dental de emergencia a través de su dentista principal o de otro proveedor en caso de remisión.
- Consultar con un defensor de pacientes si surge un problema durante su tratamiento que no puede resolver.

Puede comunicarse con nuestro defensor de pacientes mediante la Administración Clínica de UF College of Dentistry al (352) 273-6820 o en Registro de pacientes.