

**MOUNTAIN KIDNEY & HYPERTENSION ASSOCIATES
CONTRATO PACIENTE – PROVEEDOR**

La meta del personal y los médicos de Mountain Kidney &HypertensionAssociates es proveer atención médica bondadosa, cortés y excelente. Nuestra intención es ayudar a los pacientes comprender su situación médica y trabajar con ellos para maximizar la salud y minimizar los efectos de una enfermedad.

Trataremos de proveer un entorno donde puede ocurrir aprendizaje y saneamiento, donde las personas no se sientan miedosas de hacer preguntas por que son muy sencillas o vergonzosas o atemorizantes.

Agradecemos la oportunidad de trabajar con usted para resolver cualesquier problemas que tenga con Mountain Kidney &HypertensionAssociates, y animamos a los pacientes y a sus familias hacernos saber si están insatisfechos.

Sin embargo, no podemos ni toleraremos lenguaje o comportamiento (conducta) abusivo o amenazante en ninguna circunstancia, y esto será fundamento para despido inmediato de nuestro consultorio.

He leído y entendido el Contrato Paciente-Proveedor de Mountain Kidney &HypertensionAssociates.

Firma del/de la Paciente _____

Fecha _____

Nombre impreso del/de la paciente _____

Fecha de nacimiento __/__/__

