ODGOVORNOSTI PACIJENTA:

- Razgovarajte sa vasim ljekarom;
- Informisite se o vasem stanju i lijecenju;
- Dajte sto iskrenije i potpune informacije;
- Pratite lijecenje i uzmite lijekove koji su vam propisani;
- Pitajte pitanja o lijecenju, rizicima i testovima;
- Prijavite vasem doktoru bilo kakve promjene u vasem stanju;
- Odrzite ili otkazite termine prema pravilima zdravstvene ustanove vaseg ljekara;
- Platite zdravstvene usluge koje vase osiguranje ne pokriva.

Za zdravstvene informacije na internetu, pogledajte:

The U.S. Department of Labor
www.dol.gov

Agency for Healthcare Research and Quality
www.ahrq.gov

American Hospital Association
www.hospitalconnect.com

• • •

Iformacije za ovu brosuru su adaptirane iz materijala koje su razvili:

The U.S. President's Commission on Quality First: Better Health Care for All Americans

Ova brosura je napravljena uz finansisku pomoc Odjela za Zdravlje i Socialne usluge Kancelarije za Izbjeglice i Raseljena lica.

KONTAKT INFORMACIJA:
riht@uscridc.org
U.S. Committee for Refugees and Immigrants
1717 Massachusetts Ave., NW
Suite 200
Washington, DC 20036
Telefon: 202 • 347 • 3507
Fax: 202 • 347 • 7177
www.refugees.org

Photo credit: USCRI/Albany

Prava i Odgovornosti Pacijenata

(Patient's Rights-Bosnian)

U.S. COMMITTEE FOR REFUGEES AND IMMIGRANTS
USCRI

www.refugees.org
Protecting Refugees, Serving Immigrants, Upholding Freedom since 1911

HEALTHY LIVING

IMATE PRAVO:

- Na kvalitetnu zdravstvenu njegu, bez obzira na rasu, vjeru, godine starosti, seksualno opredjeljenje ili naconalno porijeklo
- Na njegu koja poštuje vaša psihosociološka, duhovna i kulturološka vejrovanja koja oblikuju vaš pogled na bolest
- Poštovanje i obzirnost tokom lije enja
- Da dobijete informacije o vašim ljekarima, (vašem zdravstvenom planu) planiranom lije enju i zdravstvenoj ustanovi
- Da vam daju informacije na vama razumljiv na in
- Da vam pruže hitnu njegu uz vašu prethodnu saglasnost .(Vi ete platiti za ove usluge.)
- Imate pravo da tražite i dobijete brz i adekvatan odgovor na sva vaša pitanja i primjedbe o vašem lije enju ili medicinskim uslugama
- Da vaš zdravstveni karton i informacije ostanu privatni
- Da vidite i dobijete kopiju vašeg zdravsvenog kartona
- Tražiti da se greške ili bilo kakve nejasne informacije poprave ili uklone sa vašeg zdravstvenog kartona
- Da pitate pitanja vašeg doctora, medicinskog tehni ara ili drugo medicinsko osoblje
- Da vam svi testovi i tretmani budu objašnjeni na na in vama razumljiv
- Imate pravo da izaberete koji ete zdravstveni tretman dobiti i
- Da aktivno u estvujete u vašoj zdravstvenoj njezi (lije enju).
- Actively participate in your health care.