

# Consentimiento general para la atención y el tratamiento de Devoted Medical



Este formulario es un consentimiento general para recibir atención de médicos de Devoted Medical y otros proveedores de atención médica, no solamente para una cita o afección de salud. Este consentimiento dura hasta que nos indique por escrito que ha cambiado de parecer.

No estamos recomendando un tratamiento. Este formulario solicita su permiso para evaluarle y así hacer recomendaciones sobre la atención (exámenes, pruebas o tratamientos) de su afección. Tiene derecho a decidir si desea o no desea recibir la atención que le recomendamos. Antes de recomendarle un tratamiento, le explicaremos:

- Qué tratamiento planeamos proveer, y si es estándar para su afección
- Qué otras opciones de tratamiento tiene, incluyendo si no requiere tratamiento
- Cuáles son los riesgos y beneficios del tratamiento

Tiene derecho a dejar de recibir atención de Devoted Medical. Tiene derecho a hablar con sus médicos o proveedores de atención médica sobre por qué le recomendamos una prueba o tratamiento, y sus riesgos y beneficios. Si tiene alguna inquietud sobre las recomendaciones de su proveedor de Devoted Medical, le recomendamos que haga preguntas.

## Al firmar a continuación, acepta que:

1. Devoted Medical puede proveer atención en su hogar o en otro lugar que acordemos
2. Devoted Medical no ofrece ninguna garantía sobre el resultado de la atención que reciba
3. Es posible que deba leer y firmar formularios de consentimiento separados para pruebas o tratamientos específicos que recomiende Devoted Medical

**Al firmar a continuación, certifica que ha leído las declaraciones anteriores, las entiende completamente y las acepta voluntariamente.**

**Firma:** (suya o de su representante legal)

**Fecha:**

**Nombre en letra de molde:** (suya o de su representante legal)

**Estoy firmando este formulario por:**  **Mí mismo(a)**  **Alguien más**

**Si está firmando por alguien más, ¿cuál es el nombre de esa persona? ¿Cuál es su relación?**

Devoted Health y Devoted Medical Group están bajo control o propiedad común y forman parte de la familia de compañías de Devoted Health, Inc. Devoted Health es un plan HMO y PPO con un contrato con Medicare. Nuestros D-SNP también tienen contratos con programas estatales de Medicaid. La inscripción en nuestros planes depende de la renovación del contrato.

**¿Tiene preguntas?** Llámenos al 1-888-973-6516 (TTY 711)

Y0142\_21M678SP\_C