



# ACUERDO SOBRE LAS NORMAS DE CONDUCTA

Los profesionales y el personal de MoZaic Care se enorgullecen de tratar a los pacientes y sus colegas de la forma en que quieren ser tratados. Además, la atención óptima al paciente solo se puede lograr cuando existe confianza y respeto mutuos.

Por lo tanto, se requiere este acuerdo de conducta entre la paciente y MoZaic Care (MC) antes de que podamos establecer una relación profesional.

## **Comprendo que puedo recibir tratamiento en MC siempre que esté de acuerdo con las siguientes normas:**

1. Se prohíben las amenazas o conductas verbales o físicas dirigidas al personal, los clientes o cualquier otra persona a criterio de MC.
2. Se prevé que tendrá paciencia al esperar que el médico y el personal estén disponibles.
3. No está permitido el consumo de alcohol, drogas, cigarrillos y otros materiales no médicos en la clínica.
4. Cualquier comunicación verbal y escrita con el personal debe efectuarse de manera mutuamente respetuosa.
5. Se prohíbe el uso de lenguaje despectivo u ofensivo basado en la apariencia, la raza, la orientación sexual o cualquier otra categoría de identificación.
6. Las quejas deben presentarse con anticipación y con respeto.

El incumplimiento de lo indicado dará lugar a una carta de advertencia que se emitirá por escrito. Si se produce lo indicado en nuestra clínica, se le pedirá que se retire inmediatamente. Las violaciones constantes pueden generar la finalización de la relación profesional. MoZaic Care se reserva el derecho de finalizar el vínculo con cualquier paciente de la clínica por tiempo indefinido por delitos considerados graves y peligrosos para el personal y los pacientes.

## **MoZaic Care acepta las siguientes normas:**

1. Están estrictamente prohibidas las amenazas o conductas verbales o físicas dirigidas a los pacientes, sus familiares o representantes.
2. Las necesidades médicas y quirúrgicas de los pacientes se cubrirán de la mejor manera posible.
3. No está permitido el consumo de alcohol, drogas, cigarrillos y otros materiales no médicos en la clínica.
4. Cualquier comunicación verbal o escrita con los pacientes y sus familiares/amigos/representantes debe efectuarse de manera mutuamente respetuosa.
5. Se prohíbe el uso de lenguaje despectivo u ofensivo basado en la apariencia, la raza, la orientación sexual o cualquier otra categoría de identificación.
6. Se revisarán y analizarán las quejas que usted presente y se responderán de manera oportuna.

Al firmar a continuación, usted acepta cumplir con las políticas descritas anteriormente.

Firma de la paciente: ..... Fecha: .....

Nombre de la paciente: .....