

Rechazo del transporte médico desde Atrium Health's Carolinas Medical Center al Atrium Health Mercy

LLAME AL 911 SI HAY UNA EMERGENCIA
Atrium Health Mercy: 704-304-5000
Atrium Health's Carolinas Medical Center: 704-355-2000

Entiendo que el Atrium Health's Carolinas Medical Center y el Atrium Health Mercy forman parte del mismo hospital, aunque no se encuentren en el mismo lugar. El personal médico calificado que me atiende considera que necesito pruebas, evaluaciones o tratamientos adicionales en el Atrium Health Mercy. Me ofrecieron transporte médico en ambulancia a este hospital y he decidido rechazar esta opción. Deseo ir en un vehículo privado ya sea que lo conduzca alguien que conozco, que yo lo maneje, o ir en el autobús de Atrium Health. Entiendo que puede haber riesgos al conducir un vehículo personal a Atrium Health Mercy y que algunos de estos riesgos podrían ser muy graves o incluso poner en peligro mi vida. Me explicaron estos riesgos y otras opciones y he tenido la oportunidad de hacer preguntas que se respondieron satisfactoriamente. Además, confirmo lo siguiente:

- Entiendo que personal médico capacitado no viajará conmigo, y que mi vehículo o el autobús no cuenta con medidas de apoyo vital ni el equipo médico apropiado. No tener este equipo o el personal médico durante el viaje puede poner seriamente en peligro mi vida o mi salud. Entiendo que si me envían con algún equipo médico, como vías intravenosas (IV) o vendajes, yo seré responsable de cómo se manejan durante el viaje, y no el Atrium Health's Carolinas Medical Center o Atrium Health Mercy.
- Comprendo que mi afección médica podría cambiar o empeorar en camino a Atrium Health Mercy, o que podría desarrollar síntomas o complicaciones imprevistos, y que estos podrían causarme daño o incluso la muerte. Entiendo que podría perderme, o que podría tomar más tiempo para llegar a Atrium Health Mercy en un vehículo personal que en una ambulancia u otro medio de transporte, lo que podría retrasar mi llegada y tratamiento adicional. Dependiendo de mi afección, estos retrasos podrían tener consecuencias graves para mí.
- Entiendo que existe el riesgo de un accidente en el camino a Atrium Health Mercy, y que yo, las personas en mi vehículo o autobús, y otras personas involucradas en el accidente, podríamos resultar heridos y/o causar daños a la propiedad. Entiendo que podría ser responsable de cualquier daño que me ocurra a mí o a otras personas en un vehículo privado.

Entiendo que si no llego a Atrium Health Mercy en un plazo de 60 minutos después de salir del Atrium Health's Carolinas Medical Center, y no puedo ser localizado(a) durante otros 30 minutos después, esto se considerará como abandono de las instalaciones médicas en contra del consejo médico. Esto significa que me niego a seguir el consejo médico y recibir el tratamiento recomendado, representando tal vez un gran peligro para mi salud y mi vida, y que asumo los riesgos y las consecuencias relacionados. En mi nombre, mis herederos y mis representantes, libero y eximo a Charlotte-Mecklenburg Hospital Authority, Atrium Health's Carolinas Medical Center, Atrium Mercy, a sus funcionarios, comisionados, empleados, personal médico y clínico y contratistas de toda responsabilidad, reclamaciones o daños asociados, como consecuencia de, o causado por mi decisión de rechazar el transporte médico e ir en un vehículo personal a Atrium Health Mercy. Entiendo que aun así puedo regresar al Atrium Health's Carolinas Medical Center, Atrium Health Mercy o a cualquier otro hospital en cualquier momento, y me atenderán.

Firma: _____

Nombre: _____

Fecha: _____

Testigo: _____

Fecha: _____

Paciente: _____

Pasajero: _____

Pasajero: _____

Pasajero: _____

Otro: _____