

ACUERDO DE AUSENCIA DE PACIENTES INTERNOS

La The University of Texas Medical Branch en Galveston ("UTMB") anima a todos los pacientes a practicar movilidad Segura. Movilidad incluye el nivel y el tipo de actividad que usted puede realizar con seguridad. Para apoyar esta meta, su doctor va a sugerirle un nivel seguro de actividad. Luego, a usted le notificarán acerca de cuál actividad usted puede realizar con seguridad. Esto incluye instrucciones acerca de cómo y cuándo caminar con seguridad en la unidad y/o en el campo universitario. Por seguridad, los pacientes deben cumplir con las restricciones de actividades ordenadas por sus doctores. A los pacientes internos con privilegios ambulatorios (que pueden caminar) se les pide no salir de su unidad por más de una hora, por ninguna razón sin el permiso de sus doctores.

Si usted decide salir de la unidad por cualquier razón, UTMB ofrece las siguientes instrucciones:

1. Ni UTMB ni su personal serán responsables por su transporte o por cualquier daño que usted pueda tener mientras esté fuera de su unidad.
2. Usted debe notificarle a su enfermero y/o a su proveedor de cuidados de salud cada vez que usted salga de la unidad y cuando regrese. Esto ayudará a que su equipo de cuidados de salud esté informado y así pueda planificar sus evaluaciones y las horas de atención médica.
3. Si usted está tomando algún tipo de medicamento narcótico o sedativo, usted debe esperar una hora después de tomar el medicamento para que se le permita salir de la unidad. Los pacientes que estén bajo sistemas de medicamentos para el dolor tales como bombas PCA o PCEA, no se les permitirá salir de la unidad hasta que la bomba sea desprendida.

Aviso para los pacientes que fumen: Todos los campos universitarios de UTMB son declarados libres de tabaco. UTMB recomienda el uso de alternativas al tabaco. En estas se incluyen chicle de nicotina, parche de nicotina o medicamentos recetados. Por favor hable de estas opciones con su proveedor de cuidados de salud o doctor. Por favor, también pida más información.

Si yo decido salir de la unidad en cualquier momento durante mi estancia, yo acepto que esta ausencia es bajo mi propio riesgo. También reconozco y entiendo que si yo decido salir de la unidad para fumar, esta ausencia está en contra de lo aconsejado medicamente. Yo entiendo que puede haber riesgos para la salud y peligros que pueden ocurrir cuando salga de la unidad por cualquier razón. Yo sé que soy responsable de cualquier evento o daño que ocurra como resultado de haber salido de la unidad. Mediante mi firma abajo, yo estoy aceptando y acordando con los términos anteriores. Yo libero a UTMB y a su personal de cualquier y toda responsabilidad sobre lo que pueda ocurrir como resultado de salir de mi unidad.

Yo además acepto que el resultado de no seguir las instrucciones anteriores puede ser que se me considere ausente sin salida oficial (AWOL, por sus siglas en inglés). Luego entonces pudiera ser dado de alta en Contra de las Indicaciones Médicas (AMA, por sus siglas en inglés).

Yo entiendo que esto significa que puedo no tener más una cama en estas instalaciones.

Firma del Paciente

Nombre del Paciente

Presentado al paciente por: (nombre y título)

Fecha/Hora

Yo leí el acuerdo anterior o me han leído el acuerdo anterior y entiendo las instrucciones tal como están escritas.

IF PATIENT ID CARD OR LABEL IS UNAVAILABLE, WRITE DATE, PT NAME AND UH# IN SPACE BELOW

INPATIENT ABSENCE AGREEMENT ACUERDO DE AUSENCIA DE PACIENTES INTERNOS

Medical Record Form 8099SP-8/16
**The University of Texas Medical Branch Hospitals
Galveston, Texas**

Original-Medical Record