



Bristol Hospital Patient Bill of Rights

All patients have the right to receive care without discrimination due to age, sex, race, color, religion, sexual orientation, income, education, national origin, ancestry, marital status, cultural language, disability, payment source, gender identity or gender expression.

At Bristol Hospital, you have the right to:

- Receive information about your rights prior to being a patient or before discontinuing care whenever possible.
- Considerate and respectful care, in a safe environment.
- To receive visitors that you have designated unless their presence infringes on others' rights, safety or is therapeutically contraindicated and the right to withdraw the consent for a person to visit.
- Personal privacy and the confidentiality of your medical record.
- Be treated with dignity.
- Obtain from your physician and other caregivers relevant, current and understandable information concerning diagnosis, treatment and prognosis.
- Be informed about and participate in your care and treatment plans.
- Have your physician and a family member or other person of your choice notified of your admission to the hospital.
- Create an advance directive.
- Know the names of health care providers and their role in your care.
- Be free from seclusion and restraints of any form that are not medically necessary for your safety or are used as a means of coercion, discipline, convenience or retaliation.
- Be free from all forms of abuse or harassment.
- Participate in ethical decisions around your care.
- Request medically appropriate and necessary treatment.
- Refuse treatment as allowed by law.
- Know what safety measures may be used during your care.
- Ask for a second opinion about your care.
- Proper assessment and management of your pain or discomfort.
- Request an interpreter.
- Review and obtain copies of your medical records.
- Receive treatment in an environment that is sensitive to your beliefs, values and culture.
- Be informed about the care you will need after discharge and available resources.
- Receive information about and an explanation of your hospital bill.
- To be informed of any relationship that we may have with organizations that may affect your care.
- Request that an autopsy be performed either here or arrange for any other institution of choice to perform.
- Consent or decline to participate in research studies
- Express a complaint or grievance by contacting the Patient and Customer Relations Department at 860.585.3269.
- Contact the following agencies if you are not satisfied with the outcome of your grievance.

Connecticut Department of Public Health
410 Capitol Avenue Hartford, CT. 06134-0308
Phone: 860.509.7400 or 1.800.842.0038
TTY: 860.509.7191



Bristol Hospital

Derechos y Responsabilidades de los Pacientes

Todo paciente tiene el derecho de recibir atención sin discriminación por edad, sexo, raza, color, religión, orientación sexual, ingresos, educación, origen nacional, ascendencia, estado civil, lenguaje cultural, discapacidad, identidad de género o fuente de pago. Esta Declaración de Derechos reafirma nuestro compromiso prolongado hacia usted como nuestro socio en su cuidado médico

En el Hospital Bristol, usted tiene el derecho a:

- Recibir información sobre sus derechos antes de entrar como paciente o antes de discontinuar el cuidado siempre que sea posible.
- Un cuidado considerado y respetuoso, en un ambiente seguro.
- Recibir visitantes que usted haya designado a menos que su presencia infrinja los derechos, seguridad de otros, o sea terapéuticamente contraindicado y el derecho a retirar el consentimiento de que una persona le visite.
- Privacidad personal y la confidencialidad de sus registros médicos.
- Ser tratado con dignidad.
- Obtener por parte de su médico y otros cuidadores pertinentes, información actual y comprensible concerniente al diagnóstico, tratamiento y pronosis.
- Estar informado de y participar en su cuidado médico y planes de tratamiento.
- Que su médico y un miembro de la familia u otra persona de su elección sea notificado de su ingreso al hospital.
- Crear instrucciones por adelantado.
- Conocer los nombres de sus proveedores de servicios médicos y su rol en su atención médica.
- Estar libre de reclusión y restricciones de ningún tipo que no sean médicamente necesarios para su seguridad o que sean usados como medio de coerción, disciplina, conveniencia o retaliación.
- Estar libre de toda forma de abuso o acoso.
- Participar en decisiones éticas sobre su cuidado.
- Solicitar tratamiento médicamente apropiado y necesario.
- Rechazar tratamiento como lo permita la ley.
- Saber qué medidas de seguridad se pueden usar durante su cuidado.
- Pedir una segunda opinión sobre su atención.
- Evaluación apropiada y manejo de su dolor o malestar.
- Solicitar un intérprete.
- Revisar y obtener copias de sus registros médicos.
- Recibir tratamiento en un ambiente que sea sensible a sus creencias, valores y cultura.
- Estar informado sobre el cuidado que usted necesitará después de darle de alta y de los recursos disponibles.
- Recibir información sobre la factura del hospital y una explicación de la misma.
- Estar informado de cualquier relación que podamos tener con organizaciones que puedan afectar su atención médica.
- Solicitar que se efectúe una autopsia bien sea aquí o hacer los arreglos para la efectúe alguna otra institución de elección.
- Aceptar o rehusar participar en estudios de investigación.
- Expresar un reclamo o agravio contactando al Departamento de Relaciones del Paciente y el Cliente al 860.585.3269.
- Contactar a las siguientes agencias si no está satisfecho con el resultado de su agravio.

Connecticut Department of Public Health
410 Capitol Avenue Hartford, CT.
06134-0308
Teléfono: 860.509.7400 or 1.800.842.0038
TTY: 860.509.7191