

**MIS DERECHOS  
COMO PACIENTE  
SON:**

- 1 • Elegir libremente al profesional de la salud para mi atención.
- 2 • Que se me brinde una comunicación plena y clara sobre mi estado de salud: qué tengo, cómo lo trato, otras opciones de manejo y mi pronóstico.
- 3 • Recibir un trato digno y respetuoso por mis creencias, costumbres y preferencias.
- 4 • La confidencialidad de mi historia clínica y todo lo que se trate durante la consulta.
- 5 • La prestación del servicio de salud según su nivel complejidad.
- 6 • Reclamar y sugerir mejoras en el servicio (salud@uniandes.edu.co)
- 7 • Rehusarme a recibir atención médica o la realización de algún procedimiento.

**DERECHOS &  
DEBERES**

**MIS DEBERES  
COMO PACIENTE  
SON:**



- 1 • Respetar al personal que presta la atención.
- 2 • Responsabilizarme de mi propia salud a través del autocuidado.
- 3 • Suministrar al equipo médico tratante de manera oportuna y suficiente la información completa y detallada sobre antecedentes médicos, síntomas, enfermedades pasadas y demás información que permita una atención integral. No ocultar información para mi atención.
- 4 • Seguir el plan de tratamiento e indicaciones del equipo de salud sobre mi enfermedad, asumiendo mis responsabilidades en caso de no cumplirlas.
- 5 • Firmar el documento de alta voluntaria cuando así lo desee.
- 6 • Usar correctamente los recursos del Servicio Médico.
- 7 • Cuidar mis pertenencias durante mi visita al Servicio Médico.
- 8 • Leer y entender los consentimientos informados antes de firmarlos.

