

PROGRAMA DE LA LEY FEDERAL DE DEMANDAS POR AGRAVIOS (FTCA) EN CLÍNICAS GRATUITAS

Muestra de aviso al paciente sobre la responsabilidad limitada de los profesionales de atención médica, miembros del directorio, funcionarios, empleados y contratistas independientes de clínicas gratuitas amparados por la FTCA

Aviso a los pacientes

Para entregarse a los pacientes individualmente antes de proporcionarse los servicios de atención médica, excepto en casos de emergencia en que el aviso puede proporcionarse tan pronto como sea posible después de la emergencia o a uno de los padres o al tutor legal cuando el paciente no cuente con la responsabilidad legal de su atención de acuerdo con las leyes estatales.

Por el presente se le notifica que de acuerdo con las leyes federales relativas a la operación de clínicas gratuitas, la Ley de demandas por agravios (*Federal Tort Claims Act*, FTCA), (véase 28 U.S.C. §§ 1346(b), 2401(b), 2671-80) ofrece el recurso exclusivo para los daños y perjuicios por daños personales, incluida la muerte, que resulte de la realización de funciones médicas, quirúrgicas, dentales o relacionadas con estas por cualquier profesional de la salud, miembro del directorio, funcionario, empleado o contratista independiente voluntarios de la clínica gratuita que el Departamento de Salud y Servicios Humanos considere como empleado del Servicio de Salud Pública. Esta cobertura por negligencia médica de la FTCA se aplica a los profesionales de atención médica, miembros del directorio, funcionarios, empleados o contratistas independientes de la clínica gratuita amparados por la misma, que hayan proporcionando un servicio requerido o autorizado según el Título XIX de la Ley del Seguro Social (es decir, el Programa Medicaid) en una clínica gratuita o a través de programas o eventos fuera del sitio realizados por la clínica gratuita (véase 42 U.S.C. § 233(a), (o)).

La ley federal mencionada y otras leyes estatales y federales, incluida la Ley Federal de Protección de Voluntarios de 1997, podrían cubrir a ciertos profesionales de atención médica de clínicas gratuitas que ofrecen servicios de atención médica a pacientes en esta clínica gratuita.

Acuse de recibo:

(Firma del paciente)

(Nombre del paciente, en letra de imprenta legible)

Fecha