

Carta de Direitos e Deveres dos Pacientes



Nossa missão

é oferecer diagnósticos de anatomia patológica que sejam precisos confiáveis e ágeis, promovendo a saúde e o bem estar-estar dos pacientes.

Comprometemos-nos a realizar análises de alta qualidade, sustentadas por tecnologia de ponta e uma equipe treinada e dedicada, garantindo um atendimento excepcional em cada etapa do processo.

Informamos que qualquer dúvida ou informação adicional poderá ser sanada por meio de uma das nossas plataformas de atendimento:

Whatsapp: (45) 9808-6801

E-mail: sac@prevencaoediagnose.com.br

Telefone: (45) 3902-2827

Site: <https://www.prevencaoediagnose.com.br>

NOMENCLATURA

Paciente: pessoa física solicitante ou titular de solicitação de exame anatomopatológico e citológico a ser realizado pelo Laboratório Prevenção Patologia.

Responsavel legal: pessoa que tem a responsabilidade legal sobre outra, geralmente em contextos relacionados a menores de idade ou pessoas incapazes.

Médico Solicitante: profissional responsável pelo tratamento ou diagnóstico do paciente que solicita a realização de exames pelo Laboratório Prevenção Patologia.

Serviço: Rol de exames realizados pelo Laboratório Prevenção Patologia.

Terceiros: Laboratório contratado para suporte diagnóstico em outra localidade, cidade e estado.

Plano de Saúde: Instituição privada de prestação de assistência médico hospitalar.

Tabela: Descritivo de custos dos exames realizados pelo Laboratório

DIREITOS

O(A) Paciente tem o direito de receber atendimento digno, atencioso e respeitoso independentemente de sua origem, etnia, crença, cor, idade, sexo, orientação sexual, quadro clínico ou qualquer outro meio de discriminação.

O(A) Paciente será identificado(a) e tratado(a) por seu nome (inclusive nome social, quando assim solicitar), sem qualquer referência ao seu estado clínico, condição social, orientação sexual, plano de saúde ou de qualquer outra forma que o descaracterize enquanto pessoa e/ou lhe viole seus direitos de personalidade.

O(A) Paciente tem direito à identificação dos profissionais do Laboratório Prevenção Patologia, por meio do uso de uniformes e crachás com nome e função desenvolvida pelo(a) colaborador(a).

O(A) Paciente tem direito a receber informações claras, simples e compreensíveis sobre as ações a serem tomadas em âmbito laboratorial. Diagnósticos e tratamentos a serem realizados deverão ser obtidos mediante consulta com o(a) médico(a), clínica ou hospital escolhido pelo paciente. Portanto procure dialogar com o seu médico.

O(A) Paciente tem direito de acesso a todas as informações por si prestadas, bem assim acesso aos resultados dos exames por meio dos mecanismos disponíveis (acesso online e entrega física em balcão).

O(A) Paciente tem direito ao sigilo de seus dados, nos termos da Política de Privacidade e Proteção de Dados do Laboratório Prevenção Patologia, bem assim o direito de serem coletados apenas os dados estritamente necessários à prestação do serviço de Anatomo-citopatologia, biologia molecular, imuno-histoquímica e exames contratados. O sigilo somente será flexibilizado nos casos em que haja obrigação legal e/ou exigência de órgãos fiscalizadores e regulamentadores, sempre buscando a não identificação e evitando-se a exposição do(a) Paciente, reafirmando-se o compromisso do Laboratório Prevenção Patologia com o sigilo profissional e das informações pessoais.

O(A) Paciente tem o direito a consentir ou recusar, de forma livre esclarecida, com a adequada informação para o exercício de sua autonomia, procedimentos diagnósticos e terapêuticos a serem nele(a) realizados, observados as normas legais em vigor e especialmente o contido no Código de Ética Médica, devendo tais manifestações serem externadas ao(à) médico(a) responsável pelo tratamento e/ou solicitante do exame a ser realizado pelo Laboratório Prevenção Patologia .

O(A) Paciente incapacitado(a) temporária ou definitivamente de expressar sua vontade, bem assim o menor de idade, tem o direito de ser representado(a) junto ao laboratório por responsável Legal.

O(A) Paciente tem direito a consultar uma segunda opinião de diagnóstico sempre que assim desejar, sem que isso incorra em qualquer tipo de constrangimento durante o serviço prestado. Assim procedendo, os riscos e responsabilidade por tal medida serão exclusivos do(a) Paciente e do(a) Médico(a) Solicitante do exame.

A responsabilidade do Laboratório Prevenção Patologia limita-se à realização do(s) exame(s) requerido(s) pelo(a) Médico(a) Solicitante, de modo que a ausência de outros tipos de exames se configura como adstrito àquilo que lhe foi solicitado.

O(A) Paciente tem direito de ser informado(a) sobre todos os direitos até aqui mencionados, bem como quanto às normas e regulamentos internos do Laboratório, para obter informações, esclarecimentos de dúvidas e reclamações, podendo utilizar todos os meios de comunicação mencionados na apresentação desta Carta de Direitos e Deveres do(a) Paciente.

DEVERES

O(a) Paciente e/ou seu representante legal têm o dever de fornecer informações completas e precisas sobre seu histórico de saúde e doenças existentes ao(à) Médico(a) Solicitante, o(a) qual irá, por sua vez, fornecer apenas àquelas informações necessárias à realização do exame por parte do Laboratório Prevenção Patologia.

A retirada ou consulta de exames será feita exclusivamente pelo(a) paciente ou seu responsável apresentado no momento da solicitação do exame, a fim de manter o sigilo e a higidez da segurança das informações prestadas. Além destes, os resultados serão encaminhados ao(à) Médico(a) Solicitante, quando aplicável. A disponibilização de resultados de exames ou outras informações à terceiros somente será realizada se cumpridos os requisitos legais de representação, com disponibilização de cópia autenticada do instrumento/documento de representação com poderes específicos ao Laboratório Prevenção e Patologia.

O(A) Paciente e seus acompanhantes têm o dever de respeitar, outros pacientes e dos(as) profissionais do Laboratório, tratando todos com respeito e urbanidade. É vedada a captura de imagens, vídeos, áudios ou qualquer outro tipo de mídia sem a expressa concordância das pessoas envolvidas.

O(A) Paciente e seus acompanhantes têm o dever de respeitar a lei antifumo, que dispõe sobre a obrigatoriedade de não consumir cigarros, cigarrilhas, charutos ou qualquer outro produto fumígeno em ambientes coletivos, públicos ou privados, em recintos total ou parcialmente fechados.

Exames sem cobertura ou sem prévia autorização pelo plano de saúde somente serão realizados mediante desembolso direto pelo paciente, de acordo com tabela de preços do Laboratório, a ser apresentada na mesma oportunidade.

O(a) Paciente e/ou seu representante tem o dever de informar ao(à) Médico(a) Solicitante todos os medicamentos que esteja utilizando, bem como todas as informações sobre sua saúde, como por exemplo: cirurgias realizadas; medicamentos que provocam alergias; dentre outras. O(a) Médico(a) Solicitante, por sua vez, fará o repasse das informações necessárias à realização do exame.

Em se tratando de crianças, adolescentes ou adultos considerados incapazes, os direitos e deveres desta Carta deverão ser exercidos e cumpridos pelos respectivos representantes legais.



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O Laboratório Prevenção Patologia pode, eventualmente, requerer o pagamento de exames por meios bancários (depósitos ou PIX). Todavia, jamais serão requeridos pagamentos para correspondência bancária diferente de nossa razão social **BIOMAGISTRA CLINICA MEDICA EM ANATOMIA PATOLOGICA LTDA**. Fique atento a possíveis golpes, verificando a veracidade das informações antes de realizar qualquer transação financeira.

Para realização de exames e disponibilização de resultados de pacientes menores de 18 (dezoito) anos é necessária a presença e acompanhamento do responsável legal.