

El personal de Valley Medical Center (VMC) respeta y promueve los derechos de todos los pacientes. Los pacientes deben esperar que se tomen medidas para promover un ambiente seguro y estable. Mientras que VMC tomará medidas razonables para salvaguardar los efectos personales de los pacientes, cabe señalar que dichos son responsabilidad del paciente y de sus familias y que VMC no puede asegurar la seguridad dicha propiedad. VMC no se responsabiliza, ni es responsable, por el reembolso de objetos de valor extraviados o dañados que el paciente haya elegido conservar consigo. Para minimizar el posible daño a efectos personales que incluye pérdida, extraviado, robo, o daño a objetos, se observarán las siguientes medidas:

**VMC aconseja fuertemente a los pacientes que no traigan pertenencias valiosas o no esenciales al hospital. VMC les ofrece a los pacientes que desean mantener sus pertenencias consigo dos opciones:**

1. Una opción es colocar los objetos en una de las dos caja fuertes (localizadas en el Departamento de Emergencia y en Admisión General). Objetos aceptables para guardar son los que quepan en un sobre de 5x7, e incluyen objetos como relojes, joyas, y billeteras. Acceso a los objetos en la caja fuerte puede ser limitado a las horas de funcionamiento.
2. Otra opción para los pacientes es guardar las pertenencias en su cuarto de hospital. Objetos esenciales como gafas, aparatos auditivos, y dentaduras se pueden guardar al lado de la cama para uso del paciente.

- Se recomienda encarecidamente a los pacientes a dejar y/o mandar toda pertenencia y objeto valioso no esencial en casa, incluyendo electrónicos como computadores portátiles o teléfonos celulares.
- Peligros biológicos o ropa severamente dañada generalmente se desecha inmediatamente a menos que se requiera como evidencia forense. (Peligros biológicos significa: ropa u otros objetos que, según la opinión del personal médico, presenta un riesgo de salud.)
- Información adicional sobre la política de propiedad y los procedimientos de VMC se proporcionarán según se necesite o solicite por el paciente o un representante autorizado.

### **Patient's Personal Property Liability Agreement** **Acuerdo de Responsabilidad de Efectos Personales del Paciente**

Yo, como suscrito, declaro que he leído o he sido informado sobre la política menciona arriba. Yo/el paciente, entiendo que soy responsable por todos los bienes personales que traigo a Valley Medical Center. Entiendo que el hospital recomienda que todos los efectos personales no esenciales se dejen en casa o se manden a casa con familia o amigos.

Yo/el paciente entiendo que el hospital suministra dos caja fuertes para guardar propiedad valiosa del paciente y que el acceso a tales es limitado al horario de funcionamiento.

Yo/el paciente estoy de acuerdo en librar al hospital y sus empleados libres de responsabilidad por mi/la propiedad de paciente si se pierde, extravía, roba, o daña cuando tal propiedad no está guardada en una caja fuerte o bajo el control directo del hospital. Yo/el paciente reconozco el posible daño a la propiedad guardada por el hospital dado a circunstancias fuera de control (p.ej. incendio, terremoto) y por la presente libro al hospital de cualquier responsabilidad en tales circunstancias.

Signature of Patient / Firma de Paciente \_\_\_\_\_ Date / Fecha \_\_\_\_\_

Signature of Patient's Authorized Representative / Firma de Representante Autorizado del \_\_\_\_\_ Date / Fecha \_\_\_\_\_

Signature of Witness / Firma de Testigo \_\_\_\_\_ Date / Fecha \_\_\_\_\_

