



# END STAGE RENAL DISEASE NETWORK OF TEXAS

## **Encuesta CAHPS de ICH: Derechos de los pacientes**

La encuesta CAHPS de ICH hace preguntas y provee información sobre el nivel de atención recibida, según lo indican los pacientes de un centro. Su experiencia con la atención que reciba es información importante para Medicare y su centro. La encuesta es una gran oportunidad para informar qué sucede en el centro, ya sea bueno o malo. La encuesta es, y debería ser, 100 % anónima. Nadie en el centro debería saber si usted llenó una encuesta o no. A continuación encontrará una lista de los derechos básicos que tiene como paciente con respecto a esta encuesta:

- A los centros se les exige utilizar un proveedor externo (esto es alguien que no trabaja para el centro u oficina corporativa), aprobado por CMS, para realizar la encuesta fuera del centro de diálisis. Esto mantiene segura la identidad de los pacientes.
- El personal del centro nunca debe pedir un comprobante de que se completó ni pedir hacer una copia
- El personal del centro nunca debe motivarle para que responda de cierta manera
- El personal del centro nunca debe ayudarle con la encuesta
- ¡SU OPINIÓN ES IMPORTANTE!

Para presentar una queja, porfavor llame a **ESRD Network 14, 1-877-886-4435**; a [info@nw14.esrd.net](mailto:info@nw14.esrd.net); a 4099 McEwen, #820, Dallas, TX 75244, o [www.esrdnetwork.org](http://www.esrdnetwork.org).

The **ESRD Network 14 ICH CAHPS Survey: Patients' Rights** is created and published under CMS contract number: HHS-500-2016-NW014C

**Be the Voice**



**Be the Change**