

Lista de verificación de reconocimiento de patrones de atención

Lista de verificación del paciente:

- ☐ Mi proveedor escucha mis preocupaciones
- ☐ Mis preguntas están respondidas claramente
- ☐ Me siento respetado durante las citas
- ☐ Mis síntomas se toman en serio
- ☐ Estoy incluido en las decisiones sobre mi cuidado
- ☐ La información se explica de una manera que entiendo
- ☐ Me ofrecen servicios de interpretación si es necesario
- ☐ No me siento juzgado por mi raza, ingresos, seguro, género, discapacidad o antecedentes
- ☐ Mi dolor y síntomas no se descartan
- ☐ Tengo el mismo acceso a las citas y a la atención de seguimiento
- ☐ Mi proveedor discute todas las opciones de tratamiento conmigo
- ☐ Me siento seguro hablando abiertamente con mi equipo de atención
- ☐ Recibo el mismo nivel de atención y cuidado que otros pacientes
- ☐ Mis preocupaciones son seguidas de manera apropiada
- ☐ Dejo las citas sintiéndome escuchado y apoyado



Si varias casillas no están marcadas, es posible que esté experimentando barreras o disparidades en la atención.

BRIDGE CARE CONNECTIONS