



## SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA ALCALDÍA DE MANIZALES

### SERVICIO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

#### BOLETÍN INFORMATIVO

#### DERECHOS Y DEBERES EN LOS SERVICIOS DE SALUD



##### DERECHO

Acceder a los servicios sin que le impongan trámites administrativos adicionales a los de ley.

##### DERECHO

Que le autoricen y presten los servicios incluidos en el Plan de Beneficios de manera oportuna, si requiere un servicio que no esté incluido, también lo puede recibir.

##### DERECHO

Recibir por escrito las razones por las que se niega el servicio de salud.

##### DERECHO

Elegir libremente el asegurador, la IPS y el profesional de la salud que quiere que lo trate, dentro de la red disponible.

##### DERECHO

Que como cotizante le paguen las licencias y las incapacidades



**DERECHO**

Que atiendan con prioridad a los menores de 18 años.

**DERECHO**

Que en caso de urgencia, sea atendido de manera inmediata, sin que le exijan documentos o dinero.

**DERECHO**

Ser orientado respecto a la entidad que debe prestarle los servicios de salud requeridos.



**DERECHO**

Tener protección especial cuando se padecen enfermedades catastróficas y de alto costo, sin el cobro de copagos.

**DERECHO**

Que solamente le exijan su documento de identidad para acceder a los servicios de salud.

**DERECHO**

Que le informen dónde y cómo pueden presentar quejas o reclamos sobre la atención en salud prestada.



**DERECHO**

Recibir un trato digno sin discriminación alguna.

**DERECHO**

Recibir los servicios de salud en condiciones de higiene, seguridad y respeto a su intimidad.

**DERECHO**

Recibir durante todo el proceso de la enfermedad, la mejor asistencia médica disponible.

**DERECHO**

Recibir servicios continuos, sin interrupción y de manera integral

**DERECHO**

Recibir una segunda opinión médica si lo desea.

**DERECHO**

Obtener información clara y oportuna de su estado de salud, de los servicios que vaya a recibir y de los riesgos del tratamiento.

**DERECHO**

Ser informado sobre los costos de su atención en salud.

**DERECHO**

Que ante el proceso de una enfermedad terminal sea respetada su voluntad de morir con dignidad

**DERECHO**

Que usted o la persona que lo represente acepte o rechace cualquier tratamiento y que su opinión sea tenida en cuenta y respetada.

**DERECHO**

Que se mantenga estricta confidencialidad sobre su información clínica.

ESTOS SON  
MIS  
DERECHOS EN  
SALUD

**DERECHO**

Recibir información y ser convocado a participar en los procesos para decidir si un servicio o tecnología en salud queda excluido de ser costeado con los recursos del Sistema de Salud. Para participar debe informarse e inscribirse en la herramienta que dispuso el Ministerio de Salud para ser convocado.

**DERECHO**

Ser incluido en estudios de investigación científica, sólo si lo autoriza.

**DERECHO**

Recibir o rechazar apoyo espiritual o moral.

**USTED TIENE EL DEBER DE:****DEBER DE:**

Cuidar su salud, la de su familia y su comunidad.

**DEBER DE:**

Cumplir las normas y actuar de buena fe frente al Sistema de Salud.

**DEBER DE:**

Cumplir de manera responsable con las recomendaciones de los profesionales de salud que lo atiendan.

**DEBER DE:**

Brindar la información requerida para la atención médica y contribuir con los gastos de acuerdo con su capacidad económica.

**DEBER DE:**

Actuar de manera solidaria ante las situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas.

**DEBER DE:**

Respetar al personal de salud y cuidar las instalaciones donde le presten dichos servicios.





**HORARIO DE ATENCIÓN OFICINA DE SERVICIO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD  
SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA  
ALCALDIA DE MANIZALES**

LUNES A JUEVES DE 7:00 am a 12:00 m

1:30 pm a 4:30 pm

VIERNES DE 7:00 am a 3:00 pm Jornada continua

Estamos ubicados en el pasaje comercial de la Alcaldía de Manizales local 6

Contáctanos al correo: [participacionsacmanizales@gmail.com](mailto:participacionsacmanizales@gmail.com)

Celular: 3168333781