

# Respeito e Cuidados



Em parceria com os pacientes para cuidados personalizados

## PORTUGUESE

### Por que estamos solicitando estas informações?

O UMass Memorial Health Care tem o compromisso de prestar o melhor atendimento possível para cada paciente. Fazemos estas perguntas a todos porque cada paciente é distinto e único, tendo assim necessidades de cuidados de saúde específicas.

No UMass Memorial, queremos conhecê-lo(a) melhor para que se sinta sempre bem-vindo(a) e respeitado(a), e para que possamos lhe prestar o melhor atendimento possível. As informações que você nos fornece nos ajuda a compreendê-lo melhor, a personalizar seu atendimento e a proporcionar a você uma melhor experiência no UMass Memorial.

Sua participação é voluntária e você pode manifestar o desejo de optar por não responder a nenhuma dessas perguntas.

### Quem pode ter acesso às suas informações?

As informações que você fornece são confidenciais, e protegidas pela Lei de Responsabilidade e Portabilidade de Seguro Saúde (HIPAA, sigla em Inglês), bem como todas as suas informações de saúde. Suas informações farão parte do seu prontuário médico e estarão disponíveis para auxiliar nos cuidados de sua saúde.

Se você quiser saber como suas informações podem ser usadas ou divulgadas, por favor, veja o nosso [Aviso Conjunto de Práticas de Privacidade](#).

### Quais informações estamos solicitando?

Para que possamos compreendê-lo melhor, pedimos que forneça as informações de identidade pessoal seguintes:

- **Primeiro Nome Preferido** (o nome que deseja que as pessoas usem quando se comunicarem com você em pessoa, no myChart, na pulseira de identificação, em cartas e contas enviadas para sua residência pelo correio, etc...)
- **Idioma Preferido para informações de saúde escritas e verbais**
- **Religião**
- **Hispânico / Latino ou não Hispânico / não Latino**
- **Raça** (você pode especificar uma ou mais)
- **Origem Étnica** (país, grupo religioso ou social de origem e com o qual você se identifica, como Albanês, Irlandês, Nigeriano ou Vietnamita)
- **Orientação Sexual** (por quem você tem atração romântica ou sexual)
- **Informação sobre a Identidade de Gênero** (seu sentimento interno de ser homem, mulher ou outro gênero)
- **Sexo Designado no Nascimento** (que consta na sua certidão de nascimento original)

### Nós podemos usar estas informações para melhorar o atendimento.

As informações fornecidas acima podem nos ajudar a:

- Comunicar-se com você no seu idioma preferido para evitar barreiras linguísticas entre você e os profissionais de saúde.
- Usar corretamente os pronomes e o seu nome preferido quando nos dirigirmos a você, para que se sinta bem-vindo e respeitado.
- Assegurar que estamos oferecendo cuidados culturalmente adequados e equitativos a todos os pacientes; e nos ajudar a identificar e abordar as disparidades na área da saúde que podem ser experienciadas pelas diversas comunidades que servimos.