

Fecha _____

El propósito de esta carta es notificarle que la solicitud de la presencia física de una persona de apoyo con el paciente, o una parte de dicha solicitud, fue denegada.

Según las políticas de Providence, usted tiene derecho a solicitar una reunión sobre los cuidados de apoyo. Durante la reunión sobre los cuidados de apoyo hablaremos sobre el motivo por el cual se rechaza la solicitud y sobre todos los parámetros para permitir que una persona de apoyo esté físicamente presente con el paciente, incluyendo toda limitación, restricción o precaución adicional que se pueda implementar para la seguridad del paciente, persona de apoyo y el personal del hospital.

Si desea solicitar una reunión sobre los cuidados de apoyo, comuníquese con el supervisor residente al siguiente número telefónico.

N.º de teléfono de contacto: _____