

Declaración de Preferencia de Género

En la clínica de Stanford Medicine -- Altos Oaks Medical Group, trabajan doctores y doctoras. Para su seguridad y cuidado médico, nuestro grupo provee servicio para todas nuestras pacientes, 24 horas al día, cada día. Entendemos que usted tal vez tendrá preferencia para el género de su doctor y haríamos todo lo posible por acomodarse.

Sin embargo, hay situaciones (planeadas o no-planeadas) que surgen en nuestra oficina, en la sala de partos o en la sala de emergencia, en que no podemos acomodar su preferencia. Si usted no está cómoda con esta posibilidad, usted necesita buscar cuidado en otra clínica.

Yo, _____ afirmo que entiendo que en una emergencia u otra situación necesaria en la clínica, la sala de partos o en sala de emergencia, es posible que no habrá doctores del género preferido, y yo necesitaría ser atendida por un doctor o una doctora de Stanford Medicine -- Altos Oaks Medical Group, ni modo de su género.

Firma de la paciente

Fecha