



El propósito de La Casa Ronald McDonald (RMH), es servir a familias de todo el país y del mundo que actualmente están recibiendo atención médica para sus hijos. Es política de RMH y sus programas el tratar con compasión y sin discriminación a las familias huéspedes y otros.

En lo posible se requiere que las Familias mantengan una atmósfera hogareña en la casa y libre de estrés. Las familias deben interactuar de una manera positiva, tratar a los demás con compasión y sin discriminación.

#### **Requerimientos:**

- Durante su estadía El/La paciente y su familia deben cumplir con los requerimientos general de elegibilidad.
  - 1.- EL/La paciente debe recibir atención médica continua, ya sea hospitalización o citas ambulatorias (4 citas a la semana como mínimo)
  - 2.- El/La paciente tiene que tener 18 años o menos.
  - 3.- Las Familias no deben ser residentes de Olmsted County durante todo su periodo de estadía en la Casa Ronald McDonald.
- Las personas que están alojando en la Casa o vienen de visita tienen que estar libres de enfermedades contagiosas, por al menos 21 días. Si alguien se enferma durante su estadía en la Casa Ronald McDonald por favor notifique inmediatamente a la Manager de turno.
- El alojamiento temporal en La Casa Ronald McDonald es un privilegio y no un derecho.

#### **Seguridad y Vigilancia:**

- No se tolerara ningún tipo de comportamiento que sea ilegal, irrespetuoso, discriminatorio, peligroso, destructivo, abusivo, ofensivo o de algún tipo de insinuación sexual (esto incluye ver imágenes o escuchar mensajes).
- No se permite alcohol o drogas ilegales, armas de fuego, cuchillos o cualquier otro tipo de armas y tampoco se permiten llamas abiertas (velas, incienso, fósforos, encendedores, etc.)
- No se permite fumar dentro de la Casa o en las áreas circundantes. Por favor respete a nuestros vecinos y no fume en sus propiedades.
- RMH no se hace responsable por objetos personales dejados en la casa, o en cualquier otra parte de nuestra propiedad, como tampoco en vehículos. Yo/Nosotros a todos los derechos de presentar una demanda en contra de RMH en el caso de daños, robo o pérdida de alguna de sus pertenencias.

- El personal de la Casa se reserva el derecho de entrar e inspeccionar las habitaciones en cualquier momento.
- Todas las visitas tienen que registrarse en recepción. Sus visitantes tienen que ser recibidos por usted en el vestíbulo y tienen que abandonar la Casa a más tardar a las 9pm. Usted es responsable del comportamiento de sus visitantes mientras estén en la Casa.

**Requisitos para los Padres:**

- Los pacientes que tengan 18 años de edad y niños que tengan menos de 18 años de edad, no pueden quedarse solos en la Casa Ronald McDonald. Por favor tenga en cuenta que otras familias huéspedes, voluntarios o miembros del personal no tienen permitido cuidar a sus niños.
- Los niños deben estar supervisados todo el tiempo por sus padres o tutor legal.
- La Casa Ronald McDonald no asume ninguna responsabilidad por niños que no estén supervisados.
- Se espera que los padres o tutores legales sean partícipes activos del cuidado de sus niños (asistir a las citas médicas, pasar tiempo en el hospital con el paciente, etc).
- En un esfuerzo por apoyar a las familias huéspedes, cada 30 días de estadía en la Casa Ronald McDonald, la manager se reunirá usted para discutir sus necesidades y que estas estén siendo cubiertas lo mejor posible según nuestra habilidad.
- A las familias se les permite dejar la habitación por 2 noches consecutivas en una semana.

**La vida en Comunidad:**

- Se requiere que las Familias limpien después de usar las áreas públicas.
- Horas de silencio son desde las 10pm hasta las 8am todos los días. Esto incluye tanto las áreas comunes como también su habitación.
- Por favor, sea respetuoso de todos los otros huéspedes, voluntarios y personal de la Casa Ronald McDonald. Se espera cortesía de todas las personas que están en la Casa.
- Se espera que las familias limpien su habitación antes de salir de la casa. El no hacerlo puede dar lugar a que a su familia no se pueda hospedar con nosotros en el futuro.

**Privacidad de los huéspedes:**

- La Casa Ronald McDonald podría intercambiar información con la Clínica Mayo, agencia de servicios humanos (Human service agency), Policía (law enforcement) o cualquier otra agencia para facilitar el servicio en situaciones únicas o en las necesidades de su familia. Al firmar esto usted autoriza el intercambio de información que se requiera para cumplir con las necesidades de su familia.
- La Casa Ronald McDonald requiere que todas nuestras familias huéspedes respeten la privacidad de otras familias huéspedes o visitas, esto incluye el uso de redes sociales.

Al firmar este documento, Yo/Nosotros:

**Entiendo/ Entendemos y me comprometo/comprometemos a seguir las reglas, expectativas y pólizas establecidas. Me/Nos comprometo/comprometemos a informar a mi familia y visitas acerca de ellas.**

**Yo entiendo que si mi hijo(a)/familia no cumplen con los requerimientos generales y/o no siguen las reglas, expectativas y las pólizas establecidas, quizás se nos pida desalojar la casa.**

**Yo/nosotros doy/ damos autorización**

**Yo/nosotros NO doy/NO damos autorización**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Iniciales del Manager: \_\_\_\_\_

Su nombre \_\_\_\_\_

**Autorización para compartir en medios de comunicación:**

- Yo / nosotros doy/damos mi/nuestra autorización para que las fotos y videos que sean tomados a mi familia durante nuestra estadía en el RMH y/o al participar en actividades de la Casa Ronald McDonald puedan ser utilizado para promocionar la misión de RMH.
- Yo / nosotros doy/damos mi/nuestra autorización para que las fotos y videos que se utilicen para promocionar la misión de la RMH puedan ser compartidos en diferentes medios de comunicación.
- Yo / nosotros doy/damos mi/nuestro autorización para permitir que RMH comparta las historias que escriba en el diario vida, dibujos o manualidad, fotografías, videos, notas de agradecimiento puedan ser utilizados para promocionar la misión de la RMH.

**Yo/nosotros doy/ damos autorización**

**Yo/nosotros NO doy/damos autorización**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Iniciales del Manager: \_\_\_\_\_

Su nombre \_\_\_\_\_