



Ronald McDonald House®
Rochester, MN

Keeping families close™

La misión de La Casa Ronald McDonald® (RMH) es servir a familias de todo el país y de todo el mundo que estén actualmente recibiendo atención médica para sus hijos. La política de RMH y sus programas es tratar a las familias y a otros que se estén alojando con nosotros de manera justa, con compasión y sin discriminación.

Requisitos:

El paciente y la familia deben continuar cumpliendo con los requisitos generales de elegibilidad de RMH durante su estadía.

- El paciente debe recibir atención continua médicamente necesaria para pacientes hospitalizados o pacientes ambulatorios activos (mínimo 4 citas por semana). Se le solicitará que proporcione el horario de citas de su hijo semanalmente.
- El paciente debe tener 18 años de edad o menos.
- Las familias no pueden ser residentes del condado de Olmsted durante toda su estadía.
- Los pacientes debe estar a cargo de un adulto durante toda su estadía.
- Cualquier persona que se aloje en la casa o la visite debe estar libre de enfermedades infecciosas durante 21 días previos. Si alguien que se está hospedando en La Casa se enferma, por favor notifique al/la administrador (a) de La Casa inmediatamente.
- La Casa no brinda servicios a pacientes pediátricos involucrados en la Clínica de Rehabilitación del Dolor PRC de La Clínica Mayo. Si en algún momento durante su estadía su hijo es transferido a este programa o ingresa a este, ya no será elegible para permanecer en La Casa Ronald McDonald y deberá salir de la casa dentro de 24 horas.
- El alojamiento temporal en RMH es un privilegio y no un derecho.

Normas de Seguridad:

- No se tolerará ningún tipo de comportamiento irrespetuoso, discriminatorio, inseguro, disruptivo, abusivo, ofensivo, sugerente, sexual o ilegal (incluido oír, visualizar imágenes o mensajes).
- Alcohol, drogas ilegales, armas de fuego, cuchillos u otras armas y llamas abiertas (velas, incienso, fósforos, encendedores, etc.) no están permitidos en ningún momento.
- No se permite fumar en la casa o en los terrenos de la casa. Sea respetuoso con la propiedad de nuestro vecino y no fume en ella.
- RMH no se hace responsable por pertenencias personales dejadas en la casa, en nuestra propiedad o en automóviles.
 1. Yo / nosotros renunciamos a todos y cada uno de los derechos para hacer un reclamo en contra RMH en caso de daño, robo o pérdida de mis pertenencias personales.
- El personal de RMH se reserva el derecho de ingresar e inspeccionar las habitaciones en cualquier momento.
- Todos los visitantes deben registrarse en recepción, y tienen que ser recibidos en el vestíbulo por la familia que los invito. Todo visitante debe salir de la casa antes de las 9:00 pm. Usted es responsable del comportamiento de sus invitados durante sus visitas.
 1. Todos los visitantes deben estar libres de enfermedades infecciosas.
 2. Todos los visitantes tendrán que responder a las preguntas que se le harán al momento de registrarse en recepción. Los visitantes tendrán que responder NO a todas las preguntas de seguridad para poder hacer ingreso a La Casa.

- Solo los adultos mayores de 18 años pueden acceder y hacer uso de la sala de ejercicios en el RMH. Ningún paciente o huésped de 18 años o menores, pueden ingresar o usar la sala de ejercicios debido a problemas de seguridad. RMH no es responsable de ninguna lesión o accidente que pueda ocurrir.

Requisitos para padres:

- Los pacientes y los huéspedes de 18 años o menores, no pueden quedarse solos en la casa. NO se permite que otras familias huéspedes, voluntarios o miembros del personal vigilen a sus hijos.
- Los niños deben ser supervisados por un padre o tutor/ guardián en todo momento.
- RMH no asume responsabilidad por niños sin supervisión.
- Se espera que los padres / cuidadores sean participantes activos (asistan a citas, pasen tiempo en el hospital con el paciente, etc.) en los cuidados de sus hijos.
- En un esfuerzo por apoyar a las familias, después de 30 días de ser huésped de La Casa, un administrador/gerente de la casa se comunicará con usted para garantizar que sus necesidades se satisfagan lo mejor que posible.
- Se permite que las familias se salgan de Rochester por 2 noches consecutivas durante la semana sin tener que dejar (check out) La Casa. Informe al administrador si se va a ausentar de La Casa.
- Se espera que las familias dejen La Casa dentro de las 24 horas de haber sido dados de alta del hospital o de su última cita médica.

Vida comunitaria:

- Se requiere que las familias limpien después de usar cualquier área pública.
- El horario de silencio es de 10:00 p.m. a 8:00 a.m. todos los días. Esto incluye las áreas públicas y su habitación.
- Por favor sea respetuoso con todos los huéspedes, voluntarios y personal La Casa Ronald McDonald®. Se espera cortesía de todos en La Casa.
- Se requiere que las familias limpien su habitación antes de dejar La Casa. De lo contrario, usted y su familia no podrá ser nuestros huéspedes en el futuro.

Privacidad del huésped:

- RMH puede intercambiar información necesaria con La Clínica Mayo, la agencia de recursos humanos, la policía u otra agencia para facilitar el servicio a situaciones o necesidades de su familia. Al firmar este documento, usted autoriza el intercambio de información necesaria para satisfacer las necesidades de su familia.
- RMH requiere que los huéspedes respeten la privacidad de otras familias o visitantes en todo momento, incluido el uso en las redes sociales.

Al firmar este acuerdo, entiendo y acepto:

- 1) Cumplir con estas reglas, expectativas y políticas aplicables e informar a mi familia y visitantes de estas.
- 2) Si mi hijo(a) / familia no cumple(n) con los requisitos generales de elegibilidad y/o con las reglas, expectativas y políticas de La Casa, se nos puede pedir que abandonemos La Casa.
 - Si se le pide que abandone La Casa por no cumplir con los requisitos generales de elegibilidad y/o por no cumplir con las reglas, expectativas y políticas de La Casa, esto puede poner en peligro sus futuras estadías.

Firma: _____ Fecha: _____ *Staff Initial:* _____

Nombre: _____

Autorización de medios de comunicación:

- Yo/Nosotros damos autorización para que yo y mi familia seamos fotografiados y otras formas de medios comunicación sean utilizados mientras permanecemos en RMH y/o participo en actividades de RMH estas podrían ser utilizadas para la promoción de la misión de RMH.
- Yo/Nosotros damos autorización para que se usen fotos y otras formas de medios de comunicación para promocionar en la misión de RMH en las redes sociales.
- Yo/Nosotros damos autorización para permitir que RMH comparta las escrituras en el diario de la habitación, dibujos, obras de arte, fotografías, notas de agradecimiento y publicaciones en las redes sociales para promocionar la misión de RMH.

Yo/Nosotros damos autorización

Yo/Nosotros NO damos autorización

Firma: _____ Fecha: _____ Staff Initial: _____

Nombre: _____

Con respecto a la información demográfica sobre el paciente que está buscando tratamiento. Marque una de las siguientes casillas;

Mi hijo(a) es:

- | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------------------|
| Indígena () | Indio Oriental () | Multirracial () |
| Árabe / Medio Oriente () | Primera Nación () | Nativo Americano () |
| Asiático () | Hispano () | Otro () |
| Negro / Afrodescendiente () | Latino () | Isleño del Pacífico () |
| Caucásico () | Maorí () | Me niego a responder () |