Mayagüez Medical Center
Dr. Ramón Emeterio Betances

COMPROMISO PARA NOTIFICAR RIESGO MEDICO-LEGAL

Me comprometo a notificar a la Administración todo evento de riesgo con potencia de exposición de pérdida económica, de la que tenga conocimiento ya sea por participación directa o como consultor. Este evento será notificado al Director Médico y al Programa de Manejo de Riesgo.

Si soy la parte demandada en un proceso judicial, en la que el Hospital es también parte demandada, y decido transigir la misma, me comprometo a notificar oficialmente la intención de dicha transacción a la Oficina de Manejo de Riesgo y al Director Médico antes de firmar la misma.

_____
Firma

_____
Nombre del Médico (letra de molde)

_____
Fecha