ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ
ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦਾ ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਖਰੜਾ
(UPHS/hospitals)

ਯੂਨੀਵਰਸਟਿੀ ਆਫ ਪੇਨਸਲਿਵੇਨੀਆ ਹੈਲਥ ਸਸਿਟਮ (UPHS) ਦੇ ਅੰਦਰ ਇੱਕ ਸਹਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਦੇ ਰੂਪ ਵੱਿਚ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਸਾਡੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਮਆਿਰੀ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਲਈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਰਹਣਿ ਨੂੰ ਜਨਿਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਪ੍ਰਸਨੰਤਾ ਵਾਲਾ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹਾਂ। ਹੇਠਾਂ ਦੱਤਿੇ "ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਅਧਕਿਾਰਾਂ ਦਾ ਬਆਿਨ", ਜੋ ਇਸ ਸਹੂਲਤ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਅਤੇ ਸਟਾਫ਼ ਦੁਆਰਾ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਗਆਿ ਹੈ, ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ-ਆਪ ਇਹਨਾਂ ਅਧਕਿਾਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਵੱਿਚ ਅਸਮਰਥ ਹੋ ਤਾਂ ਇਹ ਅਧਕਿਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਕਿਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜਵਿੇਂ ਕ ਿਸਾਡਾ ਉਦੇਸ਼ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਹੈ ਜੋ ਸਾਡੀ ਸਮਰੱਥਾ, ਮਸ਼ਿਨ, ਅਤੇ ਫ਼ਲਸਫ਼ੇ, ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਨਯਿਮਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਅਤੇ ਵਚਿਾਰਸ਼ੀਲ ਹੈ, ਅਸੀਂ ਸਾਡੀ ਨੀਤੀ ਦੇ ਬਆਿਨ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਅਧਕਿਾਰ3 ਦਾ ਕਥਨ

ਤੁਹਾਨੂੰ, ਜਾਂ ਢੁਕਵੇਂ ਹੋਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਨੋਨੀਤ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਕਿਾਰਤ ਪ੍ਰਤਨਿਧਿ ਨੂੰ, ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵੱਿਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਜਨਿਾ ਜਲਦੀ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਕਿਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਤਿ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਯੋਗ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਦੱਤਿੀ ਗਈ ਅਜਹਿੀ ਸਤਕਿਾਰਯੋਗ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਸਭਆਿਚਾਰਕ ਅਤੇ ਵਅਿਕਤੀਗਤ ਕਦਰਾਂ ਕੀਮਤਾਂ ਅਤੇ ਵਸ਼ਿਵਾਸ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਦੇ ਵਚਿਾਰ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਆਰਾਮ ਅਤੇ ਮਾਣ ਨੂੰ ਅਨੁਕੂਲ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੋਵੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਪਰਵਿਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਪ੍ਰਤਨਿਧਿ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖੁਦ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵੱਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਭਰਤੀ ਬਾਰੇ ਜਲਦੀ ਨਾਲ ਦੱਸੇ ਜਾਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ, ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਖਣ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਮ, ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵੱਿਚ ਸਧਿੇ ਹੱਿਸਾ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਦੂਸਰੇ ਸਾਰੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਜਾਂ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਦੇ ਨਾਮ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਧਿੇ ਸੰਪਰਕ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹੋਰ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਨਾਮ ਅਤੇ ਭੂਮਕਿਾ ਜਾਣਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਰੇ ਨੱਜਿਤਾ ਦੀ ਹਰੇਕ ਵਚਿਾਰਸ਼ੀਲਤਾ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ। ਕੇਸ ਚਰਚਾ, ਵਚਿਾਰ ਵਟਾਂਦਰੇ, ਮੁਆਇਨੇ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਗੁਪਤ ਮੰਨੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਬੜੇ ਧਆਿਨ ਨਾਲ ਕਰਵਾਏ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ, ਜਦੋਂ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਢੁਕਵੀਂ ਦੇਖਣ ਅਤੇ ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਦੱਤਿੀ ਜਾਵੇ। ਇਸ ਵੱਿਚ, ਜੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਸਰੀਰਕ ਮੁਆਇਨਆਿਂ, ਇਲਾਜਾਂ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿਵਾਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵੇਲੇ ਕਸਿੇ ਦੇ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਜਦ ਤਕ ਉਹ ਤਸ਼ਖ਼ੀਸ਼ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿਵਾਂ ਜਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਵੱਿਚ ਦਖ਼ਲ ਨਹੀਂ ਦਦਿੇ ਹਨ। ਇਸ ਵੱਿਚ, ਜੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਕਮਰੇ ਵੱਿਚ ਕੋਈ ਵਜ਼ਿਟਿਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੈਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪਰੇਸ਼ਾਨ ਕਰ ਰਹਿਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਲਈ ਬਰਾਬਰ ਢੁਕਵਾਂ ਇੱਕ ਹੋਰ ਕਮਰਾ ਉਪਲਬਧ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਕਮਰੇ ਵੱਿਚ ਤਬਾਦਲੇ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ, ਰਕਿਾਰਡਾਂ ਸਮੇਤ, ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤਿ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਗੁਪਤ ਮੰਨੇ ਜਾਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ, ਸਵਿਾਏ ਕਾਨੂੰਨ ਜਾਂ ਤੀਜੀ ਧਰਿ ਦੇ ਠੇਕੇਦਾਰੀ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕੁਝ ਹੋਰ ਕਹੇ ਬਨਿਾਂ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ ਕ ਿਇੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਤੀਰੇ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀਆਂ ਕੀ ਨੀਤੀਆਂ, ਨਯਿਮ ਅਤੇ ਨਯਿਮ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਨਿਾਂ ਦੇਰੀ ਦੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿਵਾਂ ਲਾਗੂ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਚੰਗੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਉੱਚ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ ਜਨਿ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਰਿੰਤਰ ਬਣਾ ਕੇ ਰੱਖਆਿ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਮੀਖਆਿ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਦਿਾਨ, ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਅਗਆਿਤ ਸੰਬੰਧੀ ਵਕਿਲਪਕ ਇਲਾਜਾਂ ਅਤੇ ਸੰਭਵ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਮੇਤ, ਆਮ ਵਅਿਕਤੀ ਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵੱਿਚ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਸਲਾਹ ਨਹੀਂ ਦੱਤਿੀ ਜਾਂਦੀ ਕ ਿਅਜਹਿੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਤਿੀ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਰਿਧਾਰਤ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਕਿਾਰਤ ਪ੍ਰਤਨਿਧਿ ਨੂੰ ਦੱਤਿੀ ਜਾਏਗੀ। ਐਮਰਜੈਂਸੀਆਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਕਸਿੇ ਵੀ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿ ਜਾਂ ਇਲਾਜ, ਜਾਂ ਦੋਵਾਂ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਤੋਂ ਪਹਲਿਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸੂਚਤਿ ਸਹਮਿਤੀ ਲੈਣੀ ਹੋਵੇਗੀ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਸਿੇ ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਖੋਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਦਾਨੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਜਾਂ ਵਦਿਅਿਕ ਗਤੀਵਧੀਆਂ ਵੱਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਾ ਹੋਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ ਜਦ ਤਕ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮਨੋਨੀਤ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਕਿਾਰਤ ਪ੍ਰਤਨਿਧਿ ਨੇ ਅਜਹਿੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵੱਿਚ ਅਸਲ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਤੋਂ ਪਹਲਿਾਂ ਸੂਚਤਿ ਸਹਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਦੱਤਿੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਮਰੀਜ਼ ਬਾਰੇ ਕਸਿੇ ਡਾਕਟਰੀ ਖੋਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜਾਂ ਦਾਨੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਵਚਿਾਰ ਕਰ ਰਹਿਾ ਹੈ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਮਨੋਨੀਤ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਕਿਾਰਤ ਪ੍ਰਤਨਿਧਿ ਸਹਮਿਤੀ ਦੇਣ ਵੱਿਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੋ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਜ਼ੰਿਮੇਵਾਰ ਵਅਿਕਤੀ ਨੂੰ ਸੂਚਤਿ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਇੱਕ ਜ਼ੰਿਮੇਵਾਰ ਵਅਿਕਤੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵੱਿਚ ਅਸਲ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਤੋਂ ਪਹਲਿਾਂ ਸੂਚਤਿ ਸਹਮਿਤੀ ਦੇਣਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਜ਼ੰਿਮੇਵਾਰ ਵਅਿਕਤੀ ਉਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵੱਿਚ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਸਿ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਸੂਚਤਿ ਸਹਮਿਤੀ ਦੱਤਿੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਆਗਆਿ ਦੱਤਿੀ ਗਈ ਹੱਦ ਤਕ ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕੋਈ ਵੀ ਦਵਾਈ, ਇਲਾਜ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ, ਅਤੇ ਇੱਕ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਇਨਕਾਰ ਦੇ ਡਾਕਟਰੀ ਨਤੀਜਆਿਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਤਿ ਕਰੇਗਾ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ 'ਤੇ ਕਸਿੇ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਵੱਿਚ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਆਪਣੀ ਨੱਿਜੀ ਬੇਅਰਾਮੀ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਇਸ ਸਹਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਦੇ ਅੰਦਰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਦੀਆਂ ਚੰਗੀਆਂ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਤਕਨੀਕਾਂ ਦੀ ਆਸ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਿਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਅਤੇ ਵਸਿਤ੍ਰਤਿ ਬਲਿ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਹਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਜਾਣੇ ਜਾਂਦੇ ਵੱਿਤੀ ਸਰੋਤਾਂ ਦੀ ਉਪਲਬਧਤਾ ਬਾਰੇ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਕਾਉਂਸਲੰਿਗ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਆਸ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ ਕ ਿਸਹਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਇੱਕ ਵਧਿੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ ਜਸਿਦੇ ਤਹਤਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਸਿਚਾਰਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਾਰੀ ਸਹਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੱਤਿੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੀਆਂ ਚੰਿਤਾਵਾਂ, ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਫੈਸਲਆਿਂ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਡਸਿਚਾਰਜ ਬਾਰੇ ਚੰਿਤਾਵਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਆਿ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਭਾਗ ਵੱਿਚ ਨਰਿਧਾਰਤ ਅਧਕਿਾਰਾਂ ਵਰਤਣ ਜਾਂ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧਕਿਾਰਤ ਵਅਿਕਤੀ ਜਾਂ ਏਜੰਸੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੇ ਅਧਕਿਾਰ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਮਰ, ਲੰਿਗ, ਜਾਤ, ਰੰਗ, ਨਸਲ, ਧਰਮ, ਲੰਿਗ, ਅਪੰਗਤਾ, ਵੰਸ਼, ਕੌਮੀ ਮੂਲ, ਵਆਿਹੁਤਾ ਸਥਤਿੀ, ਪਰਵਿਾਰਕ ਸਥਤਿੀ, ਜੈਨੇਟਕਿ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਲੰਿਗੀ ਪਛਾਣ ਜਾਂ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ, ਜਨਿਸੀ ਰੁਝਾਨ, ਸਭਆਿਚਾਰ, ਭਾਸ਼ਾ, ਸਮਾਜਕਿ-ਆਰਥਕਿ ਸਥਤਿੀ, ਘਰੇਲੂ ਜਾਂ ਜਨਿਸੀ ਹੰਿਸਾ ਦਾ ਸ਼ਕਿਾਰ ਦੀ ਸਥਤਿੀ, ਆਮਦਨੀ ਦੇ ਸਰੋਤ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਸਰੋਤ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਵਤਿਕਰਾ ਕੀਤੇ ਬਨਿਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਅਤੇ ਨਰਸੰਿਗ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਦੇ ਸਹੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਸਹਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਨਾਲ ਮਲਿ ਕੇ, ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ। ਇਹ ਅਧਕਿਾਰ ਨਵਜਾਤ ਬੱਚਆਿਂ, ਬੱਚਆਿਂ ਅਤੇ ਕਸ਼ੋਰਾਂ ਦੇ ਪਰਵਿਾਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਫੈਸਲਆਿਂ ਵੱਿਚ ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਦੱਤਿੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਇਲਾਜ, ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੱਦ ਤਕ, ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜਦਕ ਿਇਹ ਸਹਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਵੱਿਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੱਦ ਤਕ ਹੱਿਸਾ ਲੈਣ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਕਿਾਰ ਨੂੰ ਮਾਨਤਾ ਦਦਿੀ ਹੈ, ਪਰ ਅਜਹਿੇ ਹਾਲਾਤ ਹਨ ਜਨਿ੍ਹਾਂ ਅਧੀਨ ਤੁਸੀਂ ਅਜਹਿਾ ਕਰਨ ਵੱਿਚ ਅਸਮਰਥ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹਨਾਂ ਸਥਤਿੀਆਂ ਵੱਿਚ (ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ, ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਅਯੋਗ ਮੰਨਆਿ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਸਤਾਵਤਿ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਵੱਿਚ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਸਮਰਥ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਇੱਛਾਵਾਂ ਦਾ ਸੰਚਾਰ ਕਰਨ ਵੱਿਚ ਅਸਮਰਥ ਹੋ, ਜਾਂ ਇੱਕ ਨਰਿਭਰ ਨਾਬਾਲਗ ਹੋ) ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਕਿਾਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਨਰਿਧਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਕਿਾਰਤ ਵਅਿਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੱਦ ਤੱਕ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਸਾਹ ਚਾਲੂ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਤੇ ਇਸ ਸੰਸਥਾ ਦੀਆਂ ਨੀਤੀਆਂ ਦੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜੀਵਨ-ਕਾਇਮ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਜਾਂ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵੱਿਚ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਅਿਤ ਸੈਟੰਿਗ ਵੱਿਚ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ ਜੋ ਕ ਿਮੁਕਤ ਹੈ ਦੁਰਵਵਿਹਾਰ, ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ, ਅਣਗਹਲਿੀ, ਸ਼ੋਸ਼ਣ ਅਤੇ ਜੁਬਾਨੀ, ਮਾਨਸਕਿ, ਸਰੀਰਕ, ਅਤੇ ਜਨਿਸੀ ਸ਼ੋਸ਼ਣ.

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਸਿੇ ਵੀ ਕਸਿਮ ਦੀਆਂ ਸਰੀਰਕ ਰੋਕਾਂ ਅਤੇ ਇਕੱਲੇਪਣ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹੋਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ, ਜਨਿ੍ਹਾਂ ਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਜਨਿ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਟਾਫ਼ ਦੁਆਰਾ ਜ਼ਬਰਦਸਤੀ ਕਰਨ, ਅਨੁਸ਼ਾਸਨ, ਸਹੂਲਤ ਜਾਂ ਜਵਾਬੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਵਜੋਂ ਵਰਤਆਿ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰੀ ਰਕਿਾਰਡ ਸਰਿਫ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵੱਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਵਅਿਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ, ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੀ ਨਗਿਰਾਨੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਅਿਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ, ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਜਾਂ ਨਯਿਮ ਦੁਆਰਾ ਅਧਕਿਾਰਤ ਵਅਿਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਪੜ੍ਹੇ ਜਾਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਖਿਤੀ ਨੋਟਸਿ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ ਜੋ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕ ਿਤੁਹਾਡੀ ਨੱਿਜੀ ਸਹਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਵਿੇਂ ਵਰਤੀ ਜਾਏਗੀ ਅਤੇ ਪੈੱਨ ਮੈਡੀਸਨਿ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਅਤੇ ਪੈੱਨ ਮੈਡੀਸਨਿ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਰ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਨਾਲ ਕਵਿੇਂ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਮਨੋਨੀਤ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਕਿਾਰਤ ਪ੍ਰਤਨਿਧਿ, ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਕਿਾਰਡ ਵੱਿਚ ਮੌਜੂਦ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕ ਿਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਦੁਆਰਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੱਤਿੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪਹੁੰਚ ਨੂੰ ਵਸ਼ਿੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਤਬਿੰਧਤਿ ਨਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸੰਚਾਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ ਜੋ ਸਪਸ਼ਟ, ਸੰਖੇਪ ਅਤੇ ਸਮਝਣ ਯੋਗ ਹੋਵੇ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਨਹੀਂ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ, ਜੱਿਥੇ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਤਕ ਮੁਫ਼ਤ, ਪਹੁੰਚ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵੱਿਚ ਉਸ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਜ਼ਰ, ਬੋਲਣ, ਸੁਣਨ ਜਾਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਹੈ।

ਇਸ ਸੰਗਠਨ ਦੁਆਰਾ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਢਾਂਚੇ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਅਜਹਿੇ ਮੁੱਦਆਿਂ 'ਤੇ ਵਚਿਾਰ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤਿ ਨੈਤਕਿ ਮੁੱਦਆਿਂ ਦੇ ਵਚਿਾਰ ਵੱਿਚ ਹੱਿਸਾ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵੱਿਚ, ਸ਼ਕਿਾਇਤਾਂ ਜਾਂ ਉਲਾਂਭੇ ਉਠਾਉਣ, ਉਹਨਾਂ ਸ਼ਕਿਾਇਤਾਂ ਜਾਂ ਉਲਾਂਭਆਿਂ ਦੀ ਸਮੀਖਆਿ ਕਰਵਾਉਣ, ਅਤੇ, ਜਦੋਂ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਹੱਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਗਾਊਂ ਨਰਿਦੇਸ਼ ਤਆਿਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ, ਜਸਿ ਵੱਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਸਹਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਏਜੰਟ ਨਯੁਿਕਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਫੈਸਲਆਿਂ ਦਾ ਇਸ ਸਹੂਲਤ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਹਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਇਸ ਸੰਗਠਨ ਦੇ ਮਸ਼ਿਨ, ਕਦਰਾਂ ਕੀਮਤਾਂ ਅਤੇ ਦਰਸ਼ਨ ਦੀ ਸੀਮਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸਨਮਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਹੂਲਤ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਅਗਾਊਂ ਨਰਿਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ੰਿਮੇਵਾਰ ਹੋ। ਇਸ ਸਹੂਲਤ ਵੱਿਚ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ "ਅਗਾਊਂ ਨਰਿਦੇਸ਼" ਹੋਣ ਜਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਇਹ ਸਹੂਲਤ ਸਾਡੀ ਮਸ਼ਿਨ ਜਾਂ ਫ਼ਲਸਫ਼ੇ ਨਾਲ ਟਕਰਾਅ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਲੋੜਾਂ ਜਾਂ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸਮਰਥ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਬੇਨਤੀ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਜਾਜ਼ਤ ਯੋਗ ਹੋਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਸਿੇ ਹੋਰ ਸਹੂਲਤ ਵੱਿਚ ਤਬਦੀਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਤਬਾਦਲਾ ਉਦੋਂ ਹੀ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਨਰਿਧਾਰਤ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਕਿਾਰਤ ਪ੍ਰਤਨਿਧਿ ਨੂੰ ਅਜਹਿੇ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਦੀ ਲੋੜ, ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਵਕਿਲਪ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵੱਿਚ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਪਸ਼ਟੀਕਰਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤਬਾਦਲਾ ਦੂਜੀ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ ਕ ਿਤੁਸੀਂ ਇੱਥੇ ਠਹਰਿਨ ਸਮੇਂ ਮੁਲਾਕਾਤੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਵਅਿਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਰਹਣਿ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਲਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਵਅਿਕਤੀਆਂ ਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਬੰਧਤਿ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਉਹਨਾਂ ਵੱਿਚ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਪਤੀ/ਪਤਨੀ, ਘਰੇਲੂ ਸਾਥੀ, ਸਮੇਤ ਸਮਲੰਿਗੀ ਸਾਥੀ, ਕੋਈ ਹੋਰ ਪਰਵਿਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਦੋਸਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਹਸਪਤਾਲ ਨਸਲ, ਰੰਗ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ, ਧਰਮ, ਲੰਿਗ, ਲੰਿਗੀ ਪਛਾਣ ਜਾਂ ਪ੍ਰਗਟਾਵੇ, ਜਨਿਸੀ ਰੁਝਾਨ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਕਸਿੇ ਵੀ ਪ੍ਰਵਾਨਤਿ ਮੁਲਾਕਾਤੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਤਬਿੰਧਤਿ, ਸੀਮਤ ਜਾਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਜਾਂ ਹੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਧੀਆ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਮੁਲਾਕਾਤੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਤਬਿੰਧਤਿ ਜਾਂ ਸੀਮਤਿ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਹਿੀਆਂ ਕਲੀਨਕਿਲ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਜਾਂ ਸੀਮਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੱਤਿੇ ਜਾਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਹਣਿ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਕਸਿੇ ਚਕਿਤਿਸਕ ਜਾਂ ਕਸਿੇ ਹੋਰ ਐਂਬੂਲੇਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਕਸਿੇ ਪਰਵਿਾਰਕ ਮੈਂਬਰ, ਦੋਸਤ ਜਾਂ ਕਸਿੇ ਹੋਰ ਵਅਿਕਤੀ ਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਵਅਿਕਤੀ ਵਜੋਂ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਖੁਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਪਛਾਣ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਰਕਿਾਰਡੰਿਗਾਂ, ਫਲਿਮਾਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਤਸਵੀਰਾਂ ਤਆਿਰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਸੂਚਤਿ ਸਹਮਿਤੀ ਦੇਣ ਜਾਂ ਰੋਕਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਸਮੱਸਆਿਵਾਂ ਹਨ ਤਾਂ ਕਲੀਨਕਿਲ ਸਾਈਟ ਨੂੰ ਛੱਡਣ ਤੋਂ ਪਹਲਿਾਂ ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ, ਨਰਸ ਜਾਂ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਐਂਬੂਲੇਟਰੀ ਪ੍ਰੈਕਟਸਿ ਪ੍ਰਤਨਿਧਿ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਅਧਕਿਾਰਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ੰਿਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੇ ਖਰੜੇ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸ਼ਕਿਾਇਤ ਜਾਂ ਉਲਾਂਭੇ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦੱਤਿੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

Chester County Hospital
701 East Marshall Street
West Chester, PA 19380
(610) 431-5254
(610) 431-5257

Good Shepherd Penn Partners
1800 Lombard Street
Philadelphia, PA 19146
(215) 893-6533

Hospital of the University of Pennsylvania
1 Silverstein, 3400 Spruce Street
Philadelphia, PA 19104
(215) 662-2575

Penn Medicine Rehabilitation*
Inpatient Rehabilitation Unit
Penn Medicine Rittenhouse- 3rd & 4th Floors
1800 Lombard Street
Philadelphia, PA 19146
(215) 893-6533
*ਯੂਨੀਵਰਸਟਿੀ ਆਫ ਪੈਨਸਲਿਵੇਨੀਆ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਸਹੂਲਤ

Lancaster General Hospital
555 North Duke Street, P.O. Box 3555
Lancaster, PA 17604-3555
(717) 544-5050

Penn Presbyterian Medical Center
185 Wright Saunders, 39th & Market Streets
Philadelphia, PA 19104
(215) 662-9100

Pennsylvania Hospital
1 Preston, 800 Spruce Street
Philadelphia, PA 19107
(215) 829-8777

ਤੁਸੀਂ ਹੈਲਥ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਪੋਰਟੇਬਲਿਟੀ ਐਂਡ ਅਕਾਉਂਟੇਬਲਿਟੀ ਐਕਟ (HIPAA)/ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਮਾਮਲਆਿਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚੰਿਤਾਵਾਂ UPHS ਦੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਆਫਸਿ ਨੂੰ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹੋ:
ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਕਿ ਮੇਲ: privacy@uphs.upenn.edu

ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ: (215) 573-4492.

ਗੁੱਡ ਸ਼ੈਫਰਡ ਪੈੱਨ ਪਾਰਟਨਰਜ਼ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਆਫਸਿ ਲਈ:
ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਕਿ ਮੇਲ: privacy@gsrh.org ਟੈਲੀਫੋਨ:
(484) 866-7949.

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਨੀਤੀਆਂ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਸੰਭਾਵਤਿ ਉਲੰਘਣਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚੰਿਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ (215) P-COMPLY ਗੁਪਤ ਰਪਿੋਰਟੰਿਗ ਅਤੇ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। (215) P-COMPLY ਗੁਪਤ ਰਪਿੋਰਟੰਿਗ ਅਤੇ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ (215) P-COMPLY 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਜਾਂ www.upenn.edu/215pcomply 'ਤੇ ਲੌਗਇਨ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਜਾਂ ਅਨੁਕੂਲਤਾਵਾਂ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵੱਿਚ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚੰਿਤਾਵਾਂ (215) 615-4317 'ਤੇ University of Pennsylvania Health System Disability Access Officer ਕੋਲ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹੋ।
(215) 615-4317.

ਤੁਸੀਂ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਜਾਂ ਅਨੁਕੂਲਤਾਵਾਂ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵੱਿਚ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚੰਿਤਾਵਾਂ (215) 615-4317 'ਤੇ ਪੇਨਸਲਿਵੇਨੀਆ ਹੈਲਥ ਸਸਿਟਮ ਡਸਿਏਬਲਿਟੀ ਐਕਸੈਸ ਅਫਸਰ ਕੋਲ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਇੱਕ ਪਰਵਿਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਸੋਚਦੇ ਹੋ ਕ ਿਕੋਈ ਸ਼ਕਿਾਇਤ ਜਾਂ ਨਰਾਜ਼ਗੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਰੈਜ਼ੋਲੂਸ਼ਨ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿ ਦੁਆਰਾ ਹੱਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਜਾਂ ਇਸ ਗੱਲ ਵੱਲ ਧਆਿਨ ਦੱਤਿੇ ਬਨਿਾਂ ਕ ਿਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਸ਼ਕਿਾਇਤ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਦਲੇ ਦੀ ਕਸਿੇ ਚੰਿਤਾ ਦੇ ਬਨਿਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਚੰਿਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੇਠ ਲਖਿੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ:

The Pennsylvania Department of Health Division of Acute and Ambulatory Care
Room 532 Health & Welfare Building
625 Forster Street
Harrisburg, PA 17120-0701
(800) 254-5164
ਵੈੱਬਸਾਈਟ:
http://apps.health.pa.gov/dohforms/FacilityComplaint.aspx

The Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS)
ਗੁਣਵੱਤਾ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ (866) 815-5440
ਤੁਸੀਂ Medicare ਕੁਆਲਟਿੀ ਸ਼ਕਿਾਇਤ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਇੱਥੇ ਮਲਿ ਸਕਦਾ ਹੈ:
www.bfccqioarea1.com/states/pa.html

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਆਿ ਦੇ ਮੁੱਦਆਿਂ (ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਲਿਾਂ ਡਸਿਚਾਰਜ ਸਮੇਤ) ਜਾਂ ਵਾਤਾਵਰਣ ਦੀ ਸੁਰੱਖਆਿ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤਿ ਚੰਿਤਾਵਾਂ ਲਈ, ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

The Joint Commission
ਵੈਬਸਾਈਟ ਦੁਆਰਾ:
https://www.jointcommission.org/contact-us/ (ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸੁਰੱਖਆਿ ਦੀ ਸ਼ਕਿਾਇਤ 'ਤੇ ਕਲੱਿਕ ਕਰੋ)
ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ:

The Office of Quality and Patient Safety (OQPS) The Joint Commission,
One Renaissance Boulevard,
Oakbrook Terrace, Illinois 60181

ਸ਼ਕਿਾਇਤ ਦੀ ਰਪਿੋਰਟ ਕਵਿੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ ਬਾਰੇ ਜੌਇੰਟ ਕਮਸ਼ਿਨ ਪੇਸ਼ੰਟ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਲਾਈਨ,
1-800-994-6610

ਨਾਗਰਕਿ ਅਧਕਿਾਰਾਂ ਦੀਆਂ ਚੰਿਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤਿ ਸ਼ਕਿਾਇਤਾਂ/ਉਲਾਂਭਆਿਂ ਲਈ:

The United States Department of Justice
950 Pennsylvania Avenue, NW
Civil Rights Division, Disability Rights Section – 1425 NYAV
Washington,D.C., 20530

ਆਨਲਾਈਨ ਸ਼ਕਿਾਇਤ ਫਾਰਮ ਇਸ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ:
www.ada.gov/complaint/
ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਾਈਨ: 1-800-514-0301
ਫੈਕਸ: (202) 307-1197

The U.S. Department of Health and Human Services,
ਆਫਸਿ ਫਾਰ ਸਵਿਲਿ ਰਾਈਟਸ,
ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਕਿ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਫਸਿ ਫਾਰ ਸਵਿਲਿ ਰਾਈਟਸ ਦੇ ਸ਼ਕਿਾਇਤ ਪੋਰਟਲ ਰਾਹੀਂ, ਜੋ ਇਸ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ:
https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf
ਜਾਂ ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਫੋਨ 'ਤੇ:
Centralized Case Management Operations

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F HHH Building
Washington, D.C. 20201
ਟੈਲੀਫੋਨ: 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)
ਸ਼ਕਿਾਇਤ ਫਾਰਮ
http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html
'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ
ਈਮੇਲ ਸ਼ਕਿਾਇਤਾਂ: OCRComplaint@hhs.gov

ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਜ਼ੰਿਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦਾ ਬਆਿਨ

ਸੁਰੱਖਅਿਤ, ਉੱਚ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵੱਿਚ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸੀਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕ ਿਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਮਨੋਨੀਤ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਕਿਾਰਤ ਪ੍ਰਤੀਨਧਿ ਯੂਨੀਵਰਸਟਿੀ ਆਫ਼ ਪੈਨਸਲਿਵੇਨੀਆ ਹੈਲਥ ਸਸਿਟਮ (UPHS) ਅਤੇ ਸਹੂਲਤ ਦੀਆਂ ਨੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਨਯਿਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੰਮ ਕਰਨ।

ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦੱਤਿੇ ਲਈ ਜ਼ੰਿਮੇਵਾਰੀ ਲਓ:

- ਮੌਜੂਦਾ ਸ਼ਕਿਾਇਤਾਂ ਬਾਰੇ ਸਹੀ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ, ਸਥਤਿੀਆਂ ਜਨਿ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ (ਜਵਿੇਂ ਕ ਿਐਲਰਜੀ), ਪਛਿਲੀਆਂ ਬਮਿਾਰੀਆਂ, ਹਸਪਤਾਲ ਵੱਿਚ ਦਾਖਲੇ, ਦਵਾਈਆਂ, ਅਗਾਊਂ ਨਰਿਦੇਸ਼, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ 'ਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸਹਿਤ ਦੇ ਇਤਹਿਾਸ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤਿ ਹੋਰ ਮਾਮਲੇ।
- ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਆਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਆਪਣੀ ਸਭ ਤੋਂਵਧੀਆ ਯੋਗਤਾ ਅਨੁਸਾਰ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ, ਅਤੇ ਸਹੂਲਤ ਦੇ ਸਟਾਫ਼ਨਾਲ ਸਹਯਿੋਗ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਜੇ ਦਸ਼ਿਾ-ਨਰਿਦੇਸ਼ਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿਵਾਂ ਸਪਸ਼ਟ ਰੂਪ ਵੱਿਚ ਸਮਝ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣੇ।
- ਰਪਿੋਰਟ ਕਰਨਾ ਕ ਿਕੀ ਤੁਸੀਂ ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਕਾਰਵਾਈ ਅਤੇ ਸਵੈ-ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਉਮੀਦਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਦੇ ਹੋ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਹਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਆਿਂ ਨਾਲ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸੰਚਾਰ ਕਰਨ ਵੱਿਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੋ ਤਾਂ ਸੰਭਵ ਹੱਦ ਤੱਕ, ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਿਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਮਨੋਨੀਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਕਿਾਰਤ ਪ੍ਰਤਨਿਧਿ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਸਮੀਖਆਿ ਲਈ UPHS ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।
- ਉਸੇ ਦਨਿ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿਵਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲੈ ਜਾਣ ਲਈ ਇੱਕ ਜ਼ੰਿਮੇਵਾਰ ਵਅਿਕਤੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਰੱਖਆਿ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਲਈ ਜ਼ੰਿਮੇਵਾਰ ਹੋਣਾ।
- ਦੂਜੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਸਟਾਫ਼ ਬਾਰੇ ਵਚਿਾਰਸ਼ੀਲ ਬਣਨਾ, ਸਹੂਲਤ ਵੱਿਚ ਸ਼ੋਰ, ਮੁਲਾਕਾਤੀਆਂ ਅਤੇ ਭੀੜ ਦੇ ਨਯਿੰਤ੍ਰਣ ਵੱਿਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨੀ। ਦੂਜੇ ਵਅਿਕਤੀਆਂ ਦੀ ਸੰਪਤੀ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਟਿੀ ਆਫ਼ ਪੈਨਸਲਿਵੇਨੀਆ ਹੈਲਥ ਸਸਿਟਮ (UPHS) ਦੀ ਸੰਪਤੀ ਦਾ ਸਤਕਿਾਰ ਕਰਨਾ। ਧਮਕੀਆਂ, ਹੰਿਸਾ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵੱਿਚ ਵਘਿਨ ਜਾਂ ਦੂਜੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਵਜ਼ਿਟਿਰਾਂ ਜਾਂ ਸਟਾਫ਼ ਨੂੰ ਪਰੇਸ਼ਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- UPHS ਸੰਪਤੀ 'ਤੇ ਕਸਿੇ ਵੀ ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਗਤੀਵਧਿੀ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰਨਾ। ਜੇ ਅਜਹਿੀ ਗਤੀਵਧਿੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ UPHS ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂਕਰਨ ਨੂੰ ਇਸਦੀ ਰਪਿੋਰਟ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਕੋਈ ਵੀ ਅਜਹਿੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਡਰੱਗਜ਼ ਨਾ ਲੈਣਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਉਚਤਿ ਸਟਾਫ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ ਦੱਤਿੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ; ਇਹ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿ ਨੂੰ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਬਣਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਖ਼ਤਰੇ ਵੱਿਚ ਪਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਸਹੂਲਤ ਵੱਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਦੌਰੇ ਦੌਰਾਨ ਅਲਕੋਹਲ ਵਾਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਜਾਂ ਜ਼ਹਰਿੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦਾ ਸੇਵਨ ਨਾ ਕਰਨਾ।
- ਬੰਦੂਕ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਹਥਆਿਰਾਂ ਨੂੰ ਸਹੂਲਤ ਵੱਿਚ ਨਾ ਲਆਿਉਣਾ।
- ਬਨਿਾਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਕਸਿੇ ਦੀ ਫੋਟੋ ਨਾ ਖੱਿਚਣੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਰਕਿਾਰਡੰਿਗ ਨਾ ਕਰਨੀ।
  ਦੂਜਆਿਂ ਦੀ ਨਸਲ, ਲਹਜਿ਼ੇ, ਧਰਮ, ਲੰਿਗ, ਲੰਿਗੀ ਪਛਾਣ, ਜਨਿਸੀ ਰੁਝਾਨ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਨੱਿਜੀ ਗੁਣਾਂ ਬਾਰੇ ਅਪਮਾਨਜਨਕ, ਅਨਾਦਰ ਭਰੀਆਂ ਜਾਂ ਪੱਖਪਾਤੀ ਟੱਿਪਣੀਆਂ ਨਾ ਕਰਨਾ।
- ਸਹੂਲਤ ਵੱਿਚ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਕੋਈ ਕੀਮਤੀ ਸਮਾਨ ਨਾ ਲਆਿਉਣਾ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀਮਤੀ ਸਮਾਨ ਲਆਿਉਣਾ ਹੀ ਪੈਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਲਆਿਂਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਕੀਮਤੀ ਸਮਾਨ ਸੁਰੱਖਆਿ ਲਈ ਆਪਣੇ ਪਰਵਿਾਰ/ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ/ਐਸਕੋਰਟ ਨੂੰ ਦੇ ਦਓਿ।
- ਸੁਵਧਿਾ ਦੀ ਸਗਿਰਟਨੋਸ਼ੀ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਨੀਤੀ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰਨਾ।
- ਪੈੱਨ ਮੈਡੀਸਨ ਦੀ ਮਰੀਜ਼, ਮੁਲਾਕਾਤੀ ਅਤੇ ਸਟਾਫ਼ ਲਈ ਵਹਿਾਰ ਦੇ ਜ਼ਾਬਤੇ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰਨਾ।
- ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਵੱਿਤੀ ਜ਼ੰਿਮੇਵਾਰੀ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰੋ ਜਾਂ ਤਾਂ ਤੀਜੀ ਧਰਿ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਆਿਂ (ਤੁਹਾਡੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ) ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਅਜਹਿੀਆਂ ਕਸਿੇ ਵੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਨੱਿਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ੰਿਮੇਵਾਰ ਹੋਣ 'ਤੇ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਬੀਮਾ ਨੀਤੀਆਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਸਾਡੀ ਪੂਰੀ ਪੈੱਨ ਮੈਡੀਸਨ ਟੀਮ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਸਾਡੀ ਸੇਵਾ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨਾ ਸਾਡੇ ਲਈ ਖੁਸ਼ੀ ਦੀ ਗੱਲ ਹੈ।

[1]Penn Medicine consists of the Perelman School of Medicine at the University of Pennsylvania and the University of Pennsylvania Health System and its subsidiaries and affiliates, including but not limited to the Hospital of the University of Pennsylvania, Pennsylvania Hospital, Penn Presbyterian Medical Center, Chester County Hospital, Lancaster General Health, Lancaster General Hospital, Lancaster General Medical Group, The Heart Group of Lancaster General Health,Lancaster General Health – Columbia Center, Penn Medicine Home Health Lancaster General Health, Penn Medicine Princeton Health, Penn Medicine Princeton Health Behavioral Health, Penn Medicine Princeton Medicine Physicians, Penn Medicine Home Health Princeton Health, Penn Medicine Hospice Princeton Health, all separately licensed Ambulatory Surgical Facilities or Ambulatory Care Facilities including: Penn Medicine Radnor Surgery Facility, a facility of the Hospital of the University of Pennsylvania, Hospital of the University of Pennsylvania Reproductive Surgical Facility, The Surgery Center of Pennsylvania Hospital, Endoscopy Center of Pennsylvania Hospital, The Surgery Center at Penn Medicine University City, a facility of Penn Presbyterian Medical Center, Penn Digestive and Liver Health Center University City, a facility of Penn Presbyterian Medical Center, Penn Presbyterian Infusion Services, a facility of Penn Presbyterian Medical Center, Penn Radiology Cherry Hill, The NeuroSpine Center, Physician's Surgery Center Lancaster General, LLC, The Lancaster General Hospital Ambulatory Surgical Facility, Princeton Endoscopy Center LLC, and the Clinical Practices of the University of Pennsylvania, Clinical Care Associates, Penn Medicine Medical Group, Good Shepherd Penn Partners, Clinical Health Care Associates of New Jersey, Presbyterian Center for Continuing Care, and Penn Medicine at Home, Penn Institute for Rehabilitation Medicine.

Penn Medicine
UPHS-115-TR-24 3/2024