

Brooklyn, NY 11219

مریضوں کے حقوق کا بل

نیویارک ریاست کے کسی ہسپتال میں مریض کے طور پر، آپ کو، موجودہ قانون کے ساتھ مطابقت رکھنے والے، مندرجہ نیل حقوق حاصل ہیں:

- 1۔ ان حقوق کو سمجھنے اور استعمال کرنے کا حق۔ اگر کسی بھی وجہ سے آپ ان حقوق کو نہ سمجھیں یا آپ کو مدد کی ضرورت ہو، تو ہسپتال کو زبانی مترجم کی معاونت فراہم کرنا **لازمی** ہے۔
- 2۔ نسل، رنگ، مذہب، جنس، صنفی شناخت، قومی شناخت، معذوری، جنسی میلان، عمر یا ادائیگی کے ذریعے کے حوالے سے بلا امتیاز علاج معالجہ حاصل
 - 3۔ غیر ضروری بندشوں سے پاک، صاف ستھرے اور محفوظ ماحول میں با مروت اور با احترام دیکھ بھال حاصل کرنے کا حق۔
 - 4 اگر ضرورت پڑے، تو ہنگامی نوعیت کی دیکھ بھال حاصل کرنے کا حق۔
 - 5۔ ہسپتال میں آپ کی دیکھ بھال کے لیے رہنما ڈاکٹر کا نام اور اس کے عہدے کی معلومات حاصل کرنے کا حق۔
- 6۔ آپ کی دیکھ بھال میں شامل ہسپتال کے کسی بھی عملے کے رکن کا نام، عہدہ اور کام جاننے اور ان سے علاج، معاننہ یا مشاہدہ کرانے سے انکار کرنے کا
- 7۔ کسی ایسے دیکھ بھال کرنے والے کی شناخت پیش کرنے کا حق جسے آپ کی برخاستگی کی منصوبہ سازی میں شامل کرنا چاہیے اور جس کے ساتھ برخاستگی کے بعد کی دیکھ بھال کی معلومات یا ہدایات کا اشتراک کیا جانا چاہیے۔
 - 8۔ اپنی تشخیص، علاج معالجے اور پیشینگوئی کے بارے میں مکمل معلومات حاصل کرنے کا حق۔
- 9۔ کسی بھی مجوزہ طریقہ کار یا علاج معالجے کی خاطر باخبر رضامندی دینے کے لیے آپ کو درکار تمام معلومات حاصل کرنے کا حق۔ ان معلومات میں مجوزہ طریقہ کار یا علاج معالجے کے ممکنہ خطرات اور فوائد شامل ہوں گے۔
- 10۔ دوبارہ ہوش میں لانے کی خاطر باخبر رضامندی دینے کے لیے تمام معلومات حاصل کرنے کا حق۔ اتنے بیمار ہونے کی صورتِ حال میں کہ جب آپ خود ایسی رضامندی نہ دیں پائیں، آپ کو آپ کی طرف سے رضامندی دینے والے شخص کو نامزد کرنے کا حق ہے۔ اگر آپ اضافی معلومات چاہیں، تو براہِ کرم "صحت كى ديكھ بھال كے بارے ميں فيصلہ كرنے كا عمل — مريضوں اور اہلِ خانہ كے ليے ايک گائيڈ" نام كے كتابچہ كى ايک كاپى طلب كريں۔
 - 11۔ علاج معالجہ جاصل کرنے سے انکار کرنے کا حق اور اس سے آپ کی صحت پر پڑ سکنے والے اثر کے بارے میں بتائے جانے کا حق۔
 - 12. تحقیق میں حصہ لینے سے انکار کرنے کا حق. حصہ لینے یا نہ لینے کا فیصلہ کرنے سے قبل آپ کو مکمل وضاحت حاصل کرنے کا حق ہے۔
 - 13۔ ہسپتال میں قیام کے دوران خلوت اور آپ کی دیکھ بھال سے متعلق تمام معلومات اور ریکارڈوں کی رازداری کا حق۔
- 14۔ ہسپتال میں اپنے علاج معالجے اور ہسپتال سے برخاستگی کے بارے میں تمام فیصلوں میں حصہ لینے کا حق۔ ہسپتال کو برخاستگی کا ایک تحریری منصوبہ آپ کے خوالے کرنا ہو گا اور اس برخاستگی کے خلاف اپیل کرنے کی تحریری وضاحت فراہم کرنی ہو گی۔
- 15۔ بغیر خرچ اپنے میڈیکل ریکارڈ کا جائزہ لینے کا حق، اور اپنے میڈیکل ریکارڈ کی ایک کاپی حاصل کرنے کا حق، جس کے لیے ہسپتال مناسب فیس وصول کر سکتا ہے۔ آپ کو اپنے میڈیکل ریکارڈ کی کاپی فراہم کرانے سے محض اس بنا پر انکار نہیں کیا جا سکتا ہے کہ آپ اس کے لیے فیس کی ادائیگی نہیں کر سکتے ہیں
 - 16۔ فہرست میں شق بہ شق اندراج کے ساتھ کا بل حاصل کرنے اور تمام نرخوں کی وضاحت حاصل کرنے کا حق۔
- 17۔ مختلف شق، خدمات اور ہسپتال جن میں شامل ہو، ان صحت کے منصوبوں کی فہرست میں ہسپتال کے ذریعے لیے جانے والے معیاری نرخ نامے کو دیکھنے کا حق۔
 - 18۔ تناز عات حل کرنے کے طریقہ کار کے خودمختار ادارے کے توسط سے کسی بھی غیر متوقع بل کے خلاف اعتراض کرنے کا حق۔
- 19۔ آپ جو دیکھ بھال اور خدمات حاصل کر رہے ہیں، اس کے بارے میں انتقامی کارروائی کئے جانے کے خوف کے بغیر شکایت کرنے اور ہسپتال سے جواب حاصل کرنے اور آپ کی درخواست پر، تحریری جواب حاصل کرنے کا حق۔ اگر آپ ہسپتال کے جواب سے مطمئن نہ ہوں، تو آپ New York State Health Department (نیویارک ریاست کے محکمہ صحت) سے شکایت کر سکتے/سکتی ہیں۔ ہسپتال کے لیے لازم ہے کہ وہ آپ کو New York State Health Department (نیو یارک ریاست کے محکمہ صحت) کا ٹیلیفون نمبر مہیا کرے۔
- 20۔ آپ کی ملاقات کرنے کی سکت سے مطابقت رکھتے ہوئے، اہلِ خانہ اور دیگر بالغ افراد کو آپ سے ملاقات کرنے کی اجازت دینے میں ترجیح دینے کے لیے نامزد کرنے کا حق۔
- 21۔ جسمانی تحائف دینے کے سلسلے میں اپنی خواہشات سے آگاہ کرانے کا حق۔ موت رونما ہونے کے بعد اپنے اعضاء، آنکھوں اور / یا نسیج کا عطیہ دینے کی رضامندی سولہ سال یا اس سے زیادہ عمر کے افراد NYS Donate Life Registry میں اندراج کرنے کے بعد دستاویزی صورت میں تحریر کر سکتے ہیں یا (صحت کی دیکھ بھال کے مختار، وصیت، عطیہ کارڈ، یا دیگر دستخط شدہ دستاویزات جیسے) متعدد طریقوں میں، تحریری شکل میں، اعضاء اور/یا نسیج کا عطیہ دینے کے لیے اپنی اجازت کا دستاویز بنا سکتے ہیں۔ صحت کی دیکھ بھال فراہم کرنے والا/والی مختار ہسپتال کی طرف سے دستیاب ہے۔

اگر آپ کو موصولہ دیکھ بھال کے حوالے سے کوئی خدشہ ہے، تو آپ کا علاج کر رہے ڈاکٹر کو اس کی اطلاع دینے کے لیے ہم آپ کی حوصلہ افزائی کرتے ہیں، یا آپ (7122-283 (718 پر The سے رابطہ کر سکتے ہیں۔ اگر آپ کے خشات کو آپ کے اطمینان کی حد تک حل نہ کیا جائے، تو آپ براہِ راست Maimonides Medical Center Patient Relations Department Office of Quality Monitoring, The Joint کو بذریعہ ای میل complaint@jointcommission.org پر، بذریعہ فیکس 630-972-630 پر، یا بذریعہ خط Joint Commission

Commission, One Renaissance Boulevard, Oakbrook Terrace, Illinois 60181 پر شکایت بہیج سکتے ہیں۔ اگر آپ کو یقین ہو کہ آپ کے لکی ڈاکٹر یا معاون ڈاکٹر نے نا مناسب طریقے سے کام کیا ہے، تو پیشہ ورانہ بد اطواری کی رو سے اپنے سروکار کے بارے میں NYS Office of Professional Medical Conduct (OPMC) (پیشہ ورانہ طبی اطوار کے لیے نیویارک شہر کے دفتر) کو مطلع کریں۔ Medical Conduct (OPMC) Medical Conduct (پیشہ ورانہ طبی اطوار کے لیے نیویارک ریاست کے محکمہ صحت کے دفتر) سے رابطہ کریں: https://www.health.ny.gov/professionals/doctors/conduct/contact.htm | 1-800-663-6114

صحتِ عامہ کا قانون (PHL) (2803 مریض کے حقوق ,10NYCRR 405.7,405.7(a)(1),405.7(c)