

Patient & Family Rights and Responsibility | ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਕਰਤੱਵ

Patient Rights

- A considerate and respectful care, irrespective of your race, color, religion, national origin, gender or age.
- Have your illness, treatment and likely outcomes explained to you and to discuss options and alternatives.
- Right to seek second opinion regarding clinical care and refusal of treatment from any available options.
- Be informed of the hospital charges for services and available modes of payments and excepted cost of treatment.
- Consents or refuse a treatment or plan of care, as permitted by law and Livasa policy, and to be informed of the risks.
- Express your spiritual beliefs and receive care that supports your cultural and religious practices.
- Personal privacy during the course of examination/investigations.
- Confidentiality of your records unless you have given permission to release your record to others when you are transferred to another physician facility, or to an insure, or when otherwise required or permitted by law.
- Be treated with dignity, respect and courtesy.
- Access to information contained in your clinical record within a responsible time frame and participate in ethical issues that may arise in the course of your care.
- Right for protection form neglect or abuse.
- Right to have informed consent before blood & component transfusion anesthesia, surgery high risk procedure treatment.
- Right to seek information on care plan progress & intimation on health care.
- Get the information on the name of the treating doctor, care plan, progress and information on your health care needs.
- To determine what information regarding your care would be provided to you and family.
- You have right to voice your complaint or concern. You can voice your complaint or concern at 1015 intercom 7743005601 mobile or mail at feedback@livasahospitals.com
- You can meet our patient experience in-charge at front office for further assistance in resolving your grievance
- You have the right to be informed about your diagnosis, treatment, investigations, prognosis, and any other information you request, all of which will be kept confidential by the hospital.
- You also have the right to decide which information can be shared with your family. For minors, the information will be shared with a parent or accompanying guardian.

Patient Responsibilities

- Provide Information about your present and past illness and medications.
- Ask questions when you do not understand or are unable to follow guidelines for your treatment.
- Be considerate and respectful to other patients, Livasa staff and the property.
- Provide Information for insurance purpose and working with the institute to arrange own payments when needed.
- Follow the agreed-upon plan of care.
- Accept responsibility for the outcome of refusing treatment or for not following the agreed-upon plan of care.
- Follow Livasa rules and regulations about patient care and conduct.
- Fulfill your financial obligations.
- Take care of your belongings.

ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ

- ♦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਸਲ, ਰੰਗ, ਧਰਮ, ਕੌਮੀ ਮੂਲ, ਲਿੰਗ ਜਾਂ ਉਮਰ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਆਦਰਪੂਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲੇਗੀ।
- ♦ ਤੁਹਾਡੀ ਬਿਮਾਰੀ, ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਸੰਭਾਵੀ ਨਤੀਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮਝਾਏ ਜਾਣਗੇ ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਤੇ ਪਰਵਿਰਤਨ ਤੇ ਚਰਚਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ♦ ਕਲਿਨਿਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਦੂਸਰੀ ਰਾਇ ਲੈਣ ਅਤੇ ਉਪਲਬਧ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।
- ♦ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਖਰਚੇ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਉਪਲਬਧ ਤਰੀਕਿਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਅਨੁਮਾਨਿਤ ਖਰਚੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।
- ♦ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਲਿਵਾਸਾ ਪਾਲਿਸੀ ਅਨੁਸਾਰ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਅਤੇ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।
- ♦ ਆਪਣੇ ਆਧਿਆਤਮਿਕ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਪ੍ਰਗਟ ਕਰਨ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਅਤੇ ਧਾਰਮਿਕ ਪ੍ਰਥਾਵਾਂ ਦਾ ਸਹਾਰਾ ਲੈਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।
- ♦ ਜਾਂਚ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਨਿੱਜਤਾ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।
- ♦ ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਕਾਰਡ ਦੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ, ਜਦ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਾ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰ, ਸਥਾਨ ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਵੱਲ ਟਰਾਂਸਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੋਵੇ।
- ♦ ਗੌਰਵ, ਆਦਰ ਅਤੇ ਨਮਰਤਾ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।
- ♦ ਇੱਕ ਵਾਜਬ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਪਣੇ ਕਲਿਨਿਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਉਠਣ ਵਾਲੇ ਨੈਤਿਕ ਮੁੱਦਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।
- ♦ ਲਾਪਰਵਾਹੀ ਜਾਂ ਸ਼ੋਸ਼ਣ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।
- ♦ ਖੂਨ ਅਤੇ ਉਸਦੇ ਭਾਗਾਂ ਦੀ ਟ੍ਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ, ਬੇਹੋਸ਼ੀ, ਸਰਜਰੀ, ਉੱਚ-ਜੋਖਮ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਕੇ ਸਹਿਮਤੀ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।
- ♦ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਤਰੱਕੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।
- ♦ ਇਲਾਜ ਕਰ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਮ, ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਯੋਜਨਾ, ਤਰੱਕੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।
- ♦ ਇਹ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਕੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
- ♦ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਗਟ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾ ਇੰਟਰਕਾਮ 1015, ਮੋਬਾਈਲ 7743005601, ਜਾਂ ਈਮੇਲ feedback@livasahospitals.com ਤੇ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ♦ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਅੱਗੇ ਦੀ ਮਦਦ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਪੇਸ਼ੇਂਟ ਐਕਸਪੀਰੀਅੰਸ ਇੰਚਾਰਜ ਨੂੰ ਫਰੰਟ ਆਫਿਸ ਵਿੱਚ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ♦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨਿਦਾਨ, ਇਲਾਜ, ਜਾਂਚ, ਭਵਿੱਖਬਾਣੀ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਜਿਹੜੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵੱਲੋਂ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਵਿੱਚ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ♦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਵੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਤੈਅ ਕਰੋ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ। ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਸਾਥੀ ਸੁਰੱਖਿਅਕ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਤੁਹਾਡੇ ਕਰਤੱਵ

- ♦ ਆਪਣੀ ਮੌਜੂਦਾ ਅਤੇ ਪਿਛਲੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ।
- ♦ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਦਿੱਕਤ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੋਵੇ, ਤਦ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ।
- ♦ ਹੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਲਿਵਾਸਾ ਸਟਾਫ਼ ਅਤੇ ਸੰਪਤੀ ਪ੍ਰਤੀ ਗੰਭੀਰਤਾ ਅਤੇ ਆਦਰ ਦਿਖਾਓ।
- ♦ ਬੀਮਾ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈਣ 'ਤੇ ਆਪਣੀਆਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਵਿਆਵਸਥਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸੰਸਥਾ ਨਾਲ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰੋ।
- ♦ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਤੈਅ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।
- ♦ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਤੈਅ ਕੀਤੀ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਾ ਕਰਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਕਬੂਲ ਕਰੋ।
- ♦ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਲਿਵਾਸਾ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਵਲੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।
- ♦ ਆਪਣੇ ਵਿੱਤੀ ਫਰਜ਼ ਪੂਰੇ ਕਰੋ।
- ♦ ਆਪਣੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਕਰੋ।