

# Patient Rights and Responsibilities



**fernandez**

Built for Birthing

## As a patient, you have the right to:

- Respect for personal dignity and privacy during care, examination and treatment.
- Protection from physical abuse and neglect.
- Be respected for your culture, spiritual and personal values, dignity, beliefs and preferences.
- Confidentiality of your medical records and any other information provided by you. Exceptions to this would be for cases involving a second opinion, the law or insurance.
- Be informed about pain and pain relief measures, name of the treating doctor, complete information on the care plan, progress and information on your healthcare needs.
- Give informed consent for surgery/ anaesthesia/high-risk procedures/blood transfusion/prenatal diagnostics/medical research programmes.
- Request for a copy of your medical records as per protocol.
- Know the expected cost regarding your treatment and to have your bill explained.
- Please be informed that the confidential and sensitive information about your care will be shared with your family only with your consent.
- Refuse treatment or seek additional opinion regarding clinical care, and get access to emergency care when needed.
- Be provided with complete explanation regarding transfer to another facility.
- Express your concerns, complaints and grievances to any of our staff/customer service desk.

## As a patient, you are responsible for:

- Providing accurate information about your habits, health, past illness, hospitalization, allergies, current and past use of medications.
- Keeping your scheduled appointments and letting us know in advance if you are unable to keep them.
- Following the treatment plan recommended by your doctor and realizing that you must accept consequences if you refuse.
- Reading all Medical Forms and Consent Forms thoroughly and asking for explanations before you sign them.
- Actively participating in your treatment and pain management plan and keeping your doctors and nurses informed of the effectiveness of your treatment.
- Taking care of your valuables, belongings and informing us of any wrongdoing.
- Not asking for any false certificate or unlawful practices.
- Respecting all employees of the hospital. Following our policies regarding non-smoking, noise, visiting hours, number of visitors and other rules and regulations.
- Accepting financial responsibilities and settling your bills promptly.



## ఒక రోగిగా మీకు వీటిపై హక్కు ఉంది

- సంరక్షణ, పరీక్ష మరియు చికిత్స సమయములో వ్యక్తిగత గౌరవం పొందడం మరియు గోప్యతపట్ల గౌరవం
- శారీరక దుర్వినియోగం మరియు నిర్లక్ష్యం నుండి రక్షణ
- మీ సంస్కృతి, ఆధ్యాత్మిక మరియు వ్యక్తిగత విలువలకు గౌరవం, నమ్మకాలు మరియు ప్రాధాన్యతలను గౌరవించబడడం
- మీ వైద్య రికార్డుల మరియు మీరు అందించిన ఏదైనా ఇతర సమాచారములో గోప్యత. రెండవ అభిప్రాయము, చట్టపరమైన లేదా భీమాకు సంబంధించిన కేసులకు మినహాయింపులు ఉంటాయి.
- నొప్పి మరియు నొప్పి నివారణ చర్యలు, చికిత్స చేసే వైద్యుడి పేరు, సంరక్షణ ప్రణాళికపై పూర్తి సమాచారం, పురోగతి మరియు మీ ఆరోగ్య సంరక్షణ అవసరాలపై, సమాచారంపై పూర్తి వివరాలు మీకు తెలియడం.
- శాస్త్ర చికిత్స/అనస్థీషియా/హైరిస్క్ విధానాలు/రక్త మార్పిడి/ప్రీ నేటల్ డయాగ్నోస్టిక్స్/వైద్య పరిశోధన కోసం సమ్మతి ఇవ్వడం
- ప్రోటోకాల్ ప్రకారం మీ వైద్య రికార్డుల కాపీ కోసం అభ్యర్థన
- మీ చికిత్సకు సంబంధించిన అంచనా వ్యయాన్ని తెలుసుకోవడానికి మరియు మీ బిల్లు వివరములు పొందడానికి.
- మీ సంరక్షణ గురించి గోప్యమైన మరియు సున్నితమైన సమాచారం మీ సమ్మతితో మాత్రమే మీ కుటుంబంతో పంచుకోబడుతుందని దయచేసి తెలుసుకోండి
- చికిత్స తిరస్కరించుట, లేదా వైద్య సంరక్షణ గురించి అదనపు అభిప్రాయం కోరడం
- మరొక సదుపాయానికి బదిలీకి సంబంధించిన పూర్తి వివరణ పొందుటకు
- మీ ఆందోళనలు, ఫిర్యాదులు మరియు మనోవేదనలను మా సిబ్బంది/కస్టమర్ సర్వీస్ డెస్క్ ఎవరికైనా తెలియజేయడానికి.

# ○ రోగిగా, మీరు ఈ క్రింది విషయాలకు బాధ్యులు

- మీ అలవాట్లు, ఆరోగ్యం, గత అనారోగ్యం, ఆసుపత్రిలో చికిత్స అలెర్జీలు, ప్రస్తుత మరియు గతంలో వాడిన మందులు గురించిన ఖచ్చితమైన సమాచారాన్ని అందించడము
- మీ అప్పాయింట్మెంట్ షెడ్యూల్ పాటించడం, మార్పు ఏదైనా ఉంటే ఆసుపత్రిలో తెలియజేయడము
- మీ వైద్యుడు చేసిన చికిత్సా ప్రణాళికను అనుసరించడం మరియు నిరాకరించే ముందు మీరు జరగబోవు పరిణామాలను అంగీకరించ గలగడము
- అన్ని వైద్య ఫారములు మరియు సమ్మతి పత్రాలు క్షుణ్ణంగా, పూర్తిగా చదవడము మరియు మీరు సంతకము చేయడానికి ముందే వివరణలు అడిగి తెలుసుకోవడం
- మీ చికిత్స మరియు నొప్పి నిర్వహణ ప్రణాళికలో చురుకుగా పాల్గొనడము మరియు మీ చికిత్స యొక్క ప్రభావము గురించి వైద్యులు మరియు నర్సులకు తెలియజేయడము
- మీ విలువైన వస్తువులను, జాగ్రత్తగాచూసుకోవడం, ఏదైనా తప్పు జరిగితే మాకు తెలియ పరచడము
- ఏదైనా తప్పుడు ధృవీకరణ పత్రం మరియు చట్ట విరుద్ధమైన సలహాలను అడగరాదు
- ఆసుపత్రిలోని ఉద్యోగులను గౌరవించడము. ధూమపానం, శబ్దం, సందర్శన గంటలు, సందర్శకుల సంఖ్య మరియు ఇతర నియమాలు మరియు నిబంధనలకు సంబంధించి మా విధానాలను అనుసరించడం
- ఆర్థిక బాధ్యతలను అంగీకరించడం మరియు మీ బిల్లులను వెంటనే పరిష్కరించడము



**For feedback  
or concerns, please  
get in touch with  
the Customer Care  
department.**

