

PATIENT RIGHTS AND RESPONSIBILITIES

YOU HAVE THE RIGHT TO KNOW

- > The Name and Qualification of your Doctor.
- About health, diagnosis and outcome of treatment, diet & prevention and expected cost of treatment, plan of care, progress and information on your health care needs
- It is your right to voice a feedback, either through patient feedback available in OPD and wards or contacting any member of the administration

YOUR RIGHT TO CONSENT

- You may give, withdraw or withhold consent for any treatment, anesthesia, any invasive and high risk procedures, surgery, blood and blood products transfusion and initiation of research protocol.
- > You may seek second opinion before giving consent.
- You may be asked to give a general consent which may not be applicable for invasive procedures.

DECIDE YOUR TREATMENT

- > You may choose the course of treatment from various options as advised by your doctors.
- > You may make decision about care or refuse treatment.
- > You may have an access to the information in medical records

YOUR PRIVACY IS GUARANTEED

- We provide personal dignity and privacy during your stay in hospital, consultation, examination, treatment and confidentiality for your information.
- You may deny any information, photographs, videos, nature of illness, investigation and treatment, outcome of treatment to be told to third party / public without consent.
- > It is your right to inform, if there is any problem for your privacy of confidentiality of information

WE RESPECT YOU

- > You shall receive care regardless of race, culture, caste, religion, age, gender or physical disability.
- > We shall not neglect or abuse you.
- We will address your special preferences, spiritual and cultural needs as far as possible unless it interferes with treatment

WE PROVIDE QUALITY CARE

- > You shall be advised of any changes in treatment plan prior to the changes.
- > You shall be advised of follow up care after discharge.
- You shall be transferred to another facility or to seek additional treatment, as seen as viable and reasonable by your doctor.

CHARTER OF PATIENT RESPONSIBILITIES:

- To respect hospital personnel and property.
- To abide by hospital rules and regulation.
- > Accept that your Doctor may have to attend more serious patient than you.
- Accept that patient requiring emergency care is high priority for your Doctor.
- > Ensure that all the information given to the hospital is true, correct, complete and accurate in all respects.
- Follow your Doctor's instruction carefully.
- Accept action taken by hospital to ensure your safe and secure stay, and to ensure privacy and confidentiality of your information.
- > To keep your appointments.
- > Ensure that payments are made in time.
- In case you require any clarification or have suggestions to make or have a grievance, please contact us at Help Desk (phone number): 03592 232041 Extension-266 or through patient feedback forms available at all OPDs, wards and ICUs.



रोगीको अधिकारहरू एवं जिम्मेवारी

के तपाई जानुहुन्छ ?

- > तपाईको उपचारमा खटिएका डाक्टरको नाम एवं योग्यता।
- तपाईको स्वाथ्यस्थिति, रोगका कारण एवं उपचारबाट पाइने फाइदा या नोक्सान, खानपान, बिमारको रोकथाम एवं यसमा आउने मोटामोटी खर्च, रोकथामका योजनाहरू साथै हुनसक्ने चिकित्सा पूर्वानुमाणबारे जानकारी।
- तपाईलाई आफ्नो सुझाव,गुनासो कुनै ओ.पी.डी. अथवा वार्डहरूमा उपलब्ध सुझाव फरमद्वारा दिने अधिकार छ साथै यसको निम्ति अस्पताल सञ्चालनमा खिटएका कुने सदस्यसँग सोझै सम्पर्क राख्न सक्नुहुन्छ।

सहमति,स्वीकृति अधिकार

- कुनै प्रस्तावित उपचार, अनेस्थिसिय (बेहोश गरिने विधी), कुनै जिंटल चिकित्सा, सर्जरी, रगत एवं रगत सार्ने प्रक्रिया एवं नयाँ चिकित्सा खोज प्रक्रियप्रति तपाई आफ्नो सहमित, स्वीकृति दिनु या निदनु या रोक्नु सक्नुहुन्छ।
- > आफ्नो डाक्टरलाई चिकित्साको सहमति दिनुअघि तपाईले कुनै दोस्रो डाक्टरको परामर्श लिन सक्नुहुन्छ।
- > तपाईद्वारा साधारण स्वीकृती लिइनेछ जो अन्य शैल्य चिकित्साको निम्ति लागु हुनेछैन।

चयन,भाग लिने अधिकार

- > डाक्टरले जनाएका विभिन्न चिकित्सक उपायहरूबाट तपाईले आफ्नो उपचार चयन गर्न सक्नु हुन्छ।
- > तपाई आफ्नो उपचार लिने या निलने निर्णय स्वयं लिन सक्नु हुन्छ।
- > मेडिकल रिकर्डद्वारा तपाई आफ्नो उपचारप्रतिको जानकारी लिन सक्नु हुन्छ।

गोपनीयताको सुनिश्चितता

- > अस्पतालमा उपचारको समय व्यक्तिगत मर्यादाको ख्याल राख्दै गरिएका परामर्श, परीक्षण, उपचार आदि गोपनीय राखिनेछ।
- तपाईको सहमित बिना स्वस्थ्यप्रितको कुनै सूचना, फोटो, भिडियो, रोगको स्वभाव, सम्बिन्धित जाँच एवं रोकथाम आदि सूचनाहरू कुनै तेस्रो पक्ष अथवा जनमानसमा पेश गर्न अस्वीकार मनाही गर्न सक्नुहुन्छ।
- > आफ्नो गोपनीयता प्रति कुनै समस्य भए सूचित गर्ने अधिकार छ।

सम्मानको अधिकार

- 🗲 रोगीले कुनै जाति, संस्कृति,धर्म,उमेर, लिङ्ग अथवा शारीरिक अपाङ्गता प्रतिको भेदभाव न राखी उपयुक्त हेरचाह पाउनेछन्।
- > रोगीलाई कुनै प्रकारको हेलचेक्राइँ अथवा दुरव्यवहार गरिने छैन।
- 🗲 तपाईंको कुनै पनि विशेष आवश्यकता, आध्यत्मिक एवं सांस्कृतिक आवश्यकतको पूरा गर्ने छौं जबसम्म रोगीको उपचारमा हेस्तक्षेप नभए ।

गुणात्मक स्वस्थ्य उपचारको अधिकार

- > उपचार योजनामा कुनै परिवर्तन गर्नु परे अगावै परामर्श दिइनेछ।
- > अस्पतालबाट विदा लिए पिछ गरिनु पर्ने उपचारप्रति उचित परामर्श दिइनेछ।
- 🗲 यदि डाक्टर मुताबिक तपाईको उपचारमा थप उपचारको जरूरी छ जसको निम्ति तपाई अन्य अस्पतालमा स्थान्तरण गर्नु परे तुरून्त स्थान्तरम गरिनेछ।

रोगीका जिम्मेवारी

- > अस्पतालको कर्मचारी एवं सम्पतिको सम्मान गरिनु पर्नेछ।
- > अस्पतालको सम्पूर्ण नियमको पालन गर्नुपर्नेछ।
- > यदि तपाई भन्दा गम्भीर विमारी भए डाक्टरले उक्त विमारीलाई प्राथमिकता दिनेछ ।
- > रोगीहरू जसलाई आकास्मिक चिकित्साको जरूरी छ, डाकग्टरले उसैलाई प्राथमिकता दिनेछन् ।
- > तपाईद्वारा अस्पताललाई दिएको सम्पूर्ण सूचना सत्य एवं पूर्ण हुनुपर्नेछ।
- > डाक्टरको उपदेशलाई होसियार पूर्वक पालन गर्नुपर्नेछ।
- 🗲 तपाईको सुरक्षाप्रति अस्पताल पक्षले चालेको पाइलाहरूलाई स्वीकार गर्नुहोस् साथै तपाईले दिएको सूचनाहरूको गोपनीयता सुनिष्चित गर्नुहोस् ।
- > डाक्टरलाई भेटने व्यवस्था मिलाउनु होस्।
- > उपचार सेवाको सम्पूर्ण बिलहरू समयमा नै भुक्तान गर्नुहोस्।
- यदि तपाईलाई अन्य कुनै स्पष्टिकरण चाहिन्छ या कुनै सुझाव दिन चाहनुहुन्छ अथवा कुनै गुनासो भए कृपया हाम्रो सेवा डेक्स (फोन नम्बर) 03592-232041, एक्सटेनशन 266 मा सोझै सम्पर्क राख्नुहोस् । तपाई आफ्नो सुझाव गुनासो रोगी सुझाव फरम (Form) द्वारा पिन व्यक्त गर्न सक्नुहुन्छ जो फारम सम्पूर्ण ओ.पी.डी., वार्ड एवं आई. सी. यु. मा उपलब्ध छ।

