

**ਪੀਸਰੋਲੋਬ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਧਿਕਾਰ ਹਨ।**

**ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸ਼ਾਨ, ਇਜ਼ਤ ਅਤੇ ਹਮਦਰਦੀ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਅਧਿਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:**

- ਕੋਮਲ ਅਤੇ ਆਦਰਪੂਰਨ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ;
- ਆਪਣੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦਾ ਆਦਰ ਕਰਾਉਣਾ;
- ਦੁਰਵਿਹਾਰ, ਅਣਗਹਿਲੀ, ਜ਼ਬਾਨੀ, ਮਾਨਸਿਕ, ਜਿਨਸੀ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਸ਼ੋਸ਼ਣ ਜਾਂ ਜਾਇਦਾਦ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਰਹਿਣਾ;
- ਉਮਰ, ਨਸਲ, ਜਾਤੀ, ਧਰਮ, ਸੱਭਿਆਚਾਰ, ਭਾਸ਼ਾ, ਅਪਾਹਜਤਾ, ਸਮਾਜਕ-ਆਰਥਿਕ ਰੁਤਬੇ, ਲਿੰਗ, ਲਿੰਗਕ ਰੁਝਾਨ ਅਤੇ ਲਿੰਗ ਪਛਾਣ ਜਾਂ ਪ੍ਰਗਟਾਵੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ;
- ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਗੁਪਤ ਰੱਖਣ ਦੀ ਆਸ ਕਰਨਾ।

**ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਅਧਿਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:**

- ਚੁਣੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਲਈ ਆਉਣ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ; ਜਿਸ ਵਿਚ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਆਵਾਸ ਮਹਿਕਮੇ ਦੇ ਵਿਭਾਗਾਂ ਦੀ ਵਿਭਾਗ ਸੂਚੀ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਆਵਾਸ ਮਹਿਕਮੇ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ, ਅਦਾਇਗੀ ਦੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਮਝੌਤੇ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ;
- ਆਪਣੇ ਖੁਦ ਦੇ ਪ੍ਰਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ;
- ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਸੁਭਾਅ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣਾ;
- ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਦਰਦ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਅਤੇ ਲੱਛਣ ਦਾ ਨਿਯੰਤਰਣ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ;
- ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨਾ;
- ਹੌਲਥਕੇਅਰ ਫੈਸਲਿਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਲਿਵਿੰਗ ਵੈਲਟ, ਐਡਵਾਂਸ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਜਾਂ ਪਾਵਰ ਆਫ਼ ਅਟਾਰਨੀ ਲੈਣਾ।

**ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਬਿਹਤਰ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਅਧਿਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:**

- ਜਿਹੜੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਨਾਮ ਅਤੇ ਕਿਸਮ ਨੂੰ ਜਾਣਨਾ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ;
- ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਟਾਫ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋਣ;
- ਕੋਈ ਵੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜੋ ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਖੋਜ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੇ ਉਸ ਦੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ, ਲਿਖਿਤ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ;
- ਤੁਹਾਡੇ ਡਿਸਚਾਰਜ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਏਜੰਸੀ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਪੱਧਰ ਨੂੰ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਦਾ ਕਾਰਨ ਜਾਣਨਾ, ਡਿਸਚਾਰਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸਾਡੀ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਸਮੇਤ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਬੈਕਅੱਪ ਨੀਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨਾ, ਜੋ ਦੇਖਭਾਲ ਨਿਰਧਾਰਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ;
- ਆਪਣੀਆਂ ਚੱਲ ਰਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕਿਹੜੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ਉਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨਾ।

**ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ**

- ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ;
- ਖਰਚੇ ਅਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਦੀਆਂ ਪਾਲਿਸੀਆਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕਿਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ;
- ਪੀਸਰੋਲੋਬ ਹੋਮਕੇਅਰ, ਆਵਾਸ ਮਹਿਕਮ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਹਾਸਪਾਲੀਸ ਹਾਊਸ ਦਾ ਮਾਲਕ ਕੌਣ ਹੈ ਅਤੇ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ;
- ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਦੇਖਿਆ ਜਾਵੇ।

**ਪੀਸਰੋਲੋਬ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਇਸਦੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹਨ...**

- ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਵੱਧ-ਚੜ੍ਹ ਕੇ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ;
- ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਦਾ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਇਹ ਦੱਸੇ;
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਇਜ਼ਤ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨਾ;

- ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਕੋਰਸ ਲਈ ਆਪਣੇ ਪਰਮੁੱਖ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਅਧੀਨ ਜਾਰੀ ਰੱਖਨਾ;
- ਨਵੇਂ ਲੱਛਣ, ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ, ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ ਬੀਮੇ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ, ਸਮੇਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਦਲਾਅ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰੋ;
- ਆਪਣੇ ਸਟਾਫ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਗੱਲ ਸਮਝ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀ ਤਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ;
- ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਲਿਵਿੰਗ ਵਿੱਲ, ਐਡਵਾਂਸ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਜਾਂ ਪਾਵਰ ਆਫ ਅਟਾਰਨੀ ਫਾਰ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਦੀ ਕਾਪੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣਾ;
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਐਡਵਾਂਸ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਬਦਲਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਸਟਾਫ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰੋ;
- ਸਾਰੇ ਦੂਜੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨਾ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਜ਼ੁਬਾਨੀ ਜਾਂ ਲਿਖਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਾਖਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਰੰਤ ਉਸਦਾ ਫਾਲੋ ਅਪ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਚਾਰਜ ਨਰਸਾਂ, ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਮੈਨੇਜਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰੋ ਜਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਫੋਨ ਨੰਬਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਪੀਸਹੈੱਲਥ ਦੀ ਰਿਸਕ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ ਟੀਮ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ।

- ਤੁਹਾਨੂੰ 7 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਜਦੋਂ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਤੁਹਾਡੀ ਇਸ ਗੱਲ ਬਾਰੇ ਲਿਖਤੀ ਸਵੀਕਰਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗੀ ਕਿ ਸ਼ਿਕਾਇਤ 'ਤੇ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।
- ਲਿਖਤ ਸਵੀਕਰਤਾ ਪੱਤਰ ਵਿੱਚ ਮਿਤੀ ਦੀ ਨੋਟਿਸ, ਕਿਸ ਤੋਂ ਅਤੇ ਕਿਸ ਦੁਆਰਾ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਜਦੋਂ 7 ਤੋਂ 10 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੱਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ ਮੁਮਕਿਨ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੂਚਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਲਿਖਤੀ ਜਵਾਬ ਤੀਹ (30) ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

<p>ਪੀਸਹੈੱਲਥ ਹੋਮਕੇਅਰ, ਹਾਸਪਾਈਸ, ਪੈਲੀਏਟਿਵ ਕੇਅਰ, ਵਹਾਟਕਾਮ ਹਾਸਪਾਈਸ, ਵਹਾਟਕਾਮ ਹਾਸਪਾਈਸ ਹਾਊਸ (PeaceHealth Homecare, Hospice, Palliative Care, Whatcom Hospice, Whatcom Hospice House) P.O. Box 1600 Vancouver, WA 98668 360-696-5100</p> <p>ਦਿਲ ਲਈ ਹੋਟਲਾਈਨ (Hotline to the Heart) 1-844-749-8817</p>	<p>ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਹੈਲਥ (Washington State Department of Health) 112 Quince Street, P.O. Box 47890 Olympia, WA 98504-798 ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ: 1-800-633-6828</p>	<p>ਕੇਪਰੋ (Kepro) 5700 Lombardo Center Dr. Suite 100 Seven Hills, OH 44131 ਫੋਨ: 1-888-305-6759</p>
<p>ਬੱਚਿਆਂ ਜਾਂ ਕਮਜ਼ੋਰ ਬਾਲਗਾਂ ਦੇ ਸੱਕੀ ਸ਼ੇਸ਼ਣ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ, DSHS ਦੇ ਅੰਤ ਨੁਕਸਾਨ ਵਾਲੀ ਹੋਟਲਾਈਨ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ: 1-866-END-HARM, 1-866-363-4276</p>		