manipalhospitals
LIFE'S ON

PATIENT RIGHTS

1. Right to information

a. The name and professional qualification, of the Doctor/Healthcare Professional (s),treating the patient,
b. The patient's state of health, details of triage (where applicable), findings of initial assessment (where applicable), the diagnosis, treatment including medications), possible complications, preventive strategies, probable medical prognosis, care plan, progress and information on their health care needs;
c. The approximate cost of treatment or services;
d. Information on how to voice a complaint Contact 7799177991 / mail to : ce.vijayawada@manipalhospitals.com

2. Right to consent

a. To give or withhold or refuse consent (by the patient or the surrogate decision maker) for any proposed medical treatment/therapy/procedure / surgery/blood transfusion/anaesthesia and 'has the right to receive adequate information from the treating Doctor to enable them to exercise this right,
b. Option to seek second / additional medical opinion from within or outside of Hospital before giving their consent:
c. To give or withhold or refuse consent before initiation of clinical research/clinical trial unless they have enough information.

3. Right to Choose/Participate

a. Taking decisions about their care and right to refuse treatment after understanding the implications of such a decision;
b. Changing the treating doctor/ team or the Hospital, if so desired by the Patient;
c. Access to their clinical records as per the Hospital's policy;
d. Determining what information regarding their care would be provided to self and family

4. Right to privacy

a. Protection of personal dignity and privacy during their consultation and examination by the Doctor, during the course of their treatment and during various medical investigations;
b. Having their medical records treated as "doctor-patient privileged information and kept as confidential except when required by law or by the authorised insurance agency or company.
c. Adhering to all prevailing rules on data protection:
d. Maintenance of privacy and dignity of patients undergoing treatment or diagnostic interventions as per "Policy on sensitivity to patient's dignity.

5. Right to safe and quality care

a. Receiving appropriate care regardless of race, culture, religion, age, gender or physical disability,
b. Not to be subjected to abuse of any kind or neglect:
c. Respect for any values and beliefs, any special preference, cultural needs and responding to requests for spiritual needs,
d. Receiving from their treating health care professionals, medical care rendered in accordance with reasonably expected professional standards of care expected from a qualified professional;
e. Option to complain and redress of the same as per the Hospital's policy

PATIENT AND FAMILY RESPONSIBILITIES

To promote safety and comfort of the patients in the hospital and to enable effective enforcement of patient and family rights, you and your family responsibilities include:

1. Provide accurate information

a. About full name, address and other details as requested.
b. About health, including present condition, past illness hospitalizations, medications including natural products and vitamins, drug allergies and any other matters that pertain to your or the patient's health.
c. Regarding anticipated problems in following prescribed treatment or considering alternative therapies to the treating doctor
d. if condition worsens or if you/patient do not follow the expected course of treatment to the health care provider.
e. Regarding details about Insurance claims and work with the hospital for processing claims and to make payments if the same is denied

2. Help us to serve you better

a. Be on time in case of appointments. Cancel or reschedule as far in advance as possible in case of cancellation or rescheduling of the appointments.
b. Follow the prescribed treatment plan, not to take any medication on your own and carefully comply with the instructions given and adhere to follow up advice including follow up appointment as requested.
c. Not to give the medication prescribed to others.
d. Accept responsibility for the decisions the patient you make regarding the treatment.
e. Abide by the hospital policies, including those regarding smoking, use of mobile phones, home food, noise, visiting hours and number of visitors.
f. Treat hospital staff, other patients, and visitors with courtesy and respect.
g. Be considerate of hospital personnel and property in accordance with the tenets of Indian law, and cultural norms.
h. Pay for services billed for in a timely manner as per the hospital policies.
I. Accept that patients requiring emergency care take priority for your doctor.
j. Accept where applicable, adaptations to the environment to ensure a sale and secure stay in hospital,
k. Do not keep any valuables. The hospital is not responsible for them

3. Make sure you understand

a. care team tell about diagnosis treatment care plan. Seek clarifications when necessary.
b. All forms, including consents by going through them thoroughly. Ask questions and clarify all doubts before giving consent.
c. Personal privacy and confidentiality of medical records.
d. Your rights and responsibilities, and seek clarification if any.
7799177991/mail to : ce.vijayawada@manipalhospitals.com

రోగి యొక్క హక్కులు

1. సరియైన సమాచారాన్ని పొందే హక్కు

ఎ. రోగికి తనకు వైద్యం చేసే డాక్టరు యొక్క పేరు మరియు వృత్తికి సంబంధించిన అర్హతను గురించి సరియైన సమాచారం తెలుసుకునే హక్కు
బి. రోగి అతని యొక్క ఆరోగ్య పరిస్థితి, రోగ నిర్ధారణ, వచ్చు సమస్యలు మరియు వాటి నివారణ గురించి చికిత్సా విధానం మరియు వైద్యపరమైన రోగ నిరూపణలకు సంబంధించిన వివరాలు తెలుసుకునే హక్కు
సి. వైద్యానికి అయ్యే సుమారు ఖర్చు వివరములు
డి. ఫిర్యాదును నమోదు చేసే విధానం గురించి సమాచారం హక్కుల ఉల్లంఘన జరిగినదని భావించిన ఎడల సమాచారం తెలుప గల నెంబర్ - 77991 77991 / mail to : ce.vijayawada@manipalhospitals.com

2. అంగీకారమును తెలిపే హక్కు

ఎ. రోగి తనకు సూచించిన చికిత్సా విధానం గురించి అంగీకరించవచ్చు లేదా నిలిపివేసే హక్కు కలదు
బి. అంగీకారమును తెలిపే ముందు రెండవ వైద్యుని అభిప్రాయమును తీసుకునే హక్కు కలదు
సి. వైద్య పరిశోధన/వైద్య విచారణ కొరకు చేయు చికిత్సను తిరస్కరించే హక్కు కలదు. ఎటువంటి సమయములోనైన అంగీకారమును వెనక్కి తీసుకోవచ్చు. వ్రాతపూర్వకంగా, వైద్య పరిశోధన/విచారణలో భాగమైనట్లైతే

3. ఎన్నుకోవడం లేదా పాల్గొనే హక్కు

ఎ. రోగి అతను/ఆమెకు ఉన్న చికిత్సా విధానాల గూర్చి తెలుసుకునే హక్కు మరియు నిర్ణయాలలో పాల్గొనే హక్కుకలదు. చికిత్స అందని పక్షంలలో కలుగు దుష్పరిణామాల గురించి అవగాహన కలిగి ఉన్న రోగి తన వైద్యాన్ని తిరస్కరించే హక్కు కలదు.
బి. చికిత్స చేయు వైద్యుని లేదా వైద్యశాలని మార్చుకునే హక్కుకలదు.
సి. ఆసుపత్రి పాలసి ప్రకారం వారి క్లినికల్ రికార్డులకు అనుమతి.
డి. వారి సంరక్షణకు సంబంధించిన ఏవిధమైన సమాచారం తనకు మరియు కుటుంబానికి అందచేయబడాలని నిర్ణయించడం.

4. రహస్యంగా ఉంచే హక్కు

ఎ. రోగి కన్సల్టేషన్, పరీక్ష, చికిత్స మరియు ఇతర పరిశోధన విధానాలు జరిగే సమయమును పొందే హక్కు కలదు.
బి. ఆరోగ్య సంరక్షణ సమాచారాన్ని భద్రంగా ఉండే హక్కు కలదు. ఏదైనా శాసనాలు లేదా కోర్టు యొక్క ఉత్తర్వులకు కావలసిన సమయం తప్ప రోగి యొక్క అంగీకారంతోనే అతని చికిత్స మరియు ఆరోగ్యం గురించి వేరొకరికి తెలుసుకోలేదు.
సి. డేటా రక్షణ పై అన్ని నియమాలకు కట్టుబడి ఉండటం.
డి. రోగి యొక్క గౌరవానికి సున్నితత్వం పై విధానం ప్రకారం చికిత్స లేదా రోగనిర్ధారణ ఓక్యాలను పొందుతున్న రోగుల గోప్యత మరియు గౌరవాన్ని కాపాడుకోవడం.

5. సురక్షితమైన హక్కు మరియు సంరక్షణ నాణ్యత

ఎ. జాతి, సంస్కృతి, మతం, వయస్సు, లింగం లేదా శారీరక వైకల్యంతో సంబంధం లేకుండా తగిన సంరక్షణ పొందటం.
బి. ఏ రకమైన దుర్వినియోగానికి లేదా నిర్లక్ష్యానికి గురికాకూడదు.
సి. ఏదైనా వ్యక్తిగత విలువలకు మరియు నమ్మకాలకు గౌరవం, ఏదైనా ప్రాధాన్యత సాంస్కృతిక మరియు ఆధ్యాత్మిక అవసరాల కోసం అభ్యర్థనలకు ప్రతిస్పందించడం.
డి. రోగికి వృత్తిపరమైన ప్రమాణాలతో సరైన వైద్య సంరక్షణను అందుకొనే హక్కు
ఇ. ఆసుపత్రి పాలసి ప్రకారం ఫిర్యాదు చేయటానికి మరియు వాటిని పరిష్కరించుకునే హక్కు గలదు.

రోగి యొక్క బాధ్యతలు

1. పూర్తి వివరాలు తెలిపే బాధ్యత

ఎ. పూర్తి పేరు, చిరునామా మరియు ఖచ్చితమైన పూర్తి సమాచారం ఆసుపత్రి వారికి ఇవ్వవలెను.
బి. రోగి తన ఆరోగ్యానికి సంబంధించి ప్రస్తుత పరిస్థితి, గతంలో వున్న అనారోగ్యం, ఆసుపత్రి పాలైన విషయాలు, వాడుతున్న మందులు మరియు ఇతర విషయాలు గూర్చి ఖచ్చితమైన సమాచారం ఇవ్వాలి.
సి. సూచించిన చికిత్సలో ఊహించిన సమస్యల గురించి లేదా చికిత్స చేసే వైద్యుడికి ప్రత్యామ్నాయ చికిత్సలను పరిగణలోనికి తీసుకోవడం.
డి. అర్థం కాని విషయాలకు డాక్టరు గారిని కాని ఆసుపత్రికి సిబ్బందికి కాని అడిగి తెలుసుకొనవలెను. డాక్టరు గారు సూచించిన చికిత్స గూర్చి వైద్యపరంగా ఎటువంటి ఇబ్బందులు కలిగినచో వెంటనే సంప్రదించవలెను.
ఇ. భీమా క్లైయిమ్ ల గురించి మరియు క్లైయిమ్లను ప్రాసెస్ చేయడం కోసం ఆసుపత్రిలో కలిసి పనిచేయడం మరియు అదే తిరస్కరించబడితే చెల్లింపు చేయడం.

2. మీకు మెరుగైన సేవలందించేందుకు మాకు సహాయం చేయండి

ఎ. అపాయింట్మెంట్లకు సరైన సమయంలో ఉండవలెను తీసుకున్న అపాయింట్మెంట్ రద్దు చేయదలచినచో ముందుగా తెలియపరచవలెను.
బి. చికిత్స ప్రణాళికను అనుసరించండి, అభ్యర్థించిన విధంగా ఫాలో అప్ అపాయింట్మెంట్ లలో సహఫాలోఅప్ సలహాలకు కట్టుబడి ఉండండి.
సి. మీకు ఇచ్చిన మందులను వేరొకరికి ఇవ్వరాదు, మీ స్వంతంగా మందులు తీసుకోవద్దు మరియు ఇచ్చిన సూచనలను జాగ్రత్తగా పాటించండి.
డి. రోగి తన చికిత్సను గురించి తీసుకున్న నిర్ణయాలను తనే బాధ్యత వహించవలెను
ఇ. ఆసుపత్రి యొక్క నియమాలు, నిబంధనలను పాటించవలెను. ఆసుపత్రి ఆవరణలో పొగాకు ఉత్పత్తుల వాడకం నిషేదించబడినది. రోగి యొక్క బంధువులు సందర్శన వేళలను తప్పనిసరిగా పాటించవలెను నిశ్శబ్దం పాటించవలెను. ఆసుపత్రిలోని ఇతర రోగులకు మరియు సిబ్బందికి ఆటంకం / ఇబ్బంది కలిగించరాదు. ఆయుధాలు ఆసుపత్రి ఆవరణలో నిషేదించబడినది
ఎఫ్. ఇతర రోగులను, రోగి బంధువులను మరియు ఆసుపత్రి సిబ్బందిని గౌరవించవలెను.
జి. భారతీయ చట్టం యొక్క సిద్ధాంతాలు మరియు సాంస్కృతిక నిబంధనలకు అనుగుణంగా ఆసుపత్రి సిబ్బంది మరియు ఆస్తి పట్ల శ్రద్ధ వహించడం.
హెచ్. ఆసుపత్రి నియమ నిబంధనల ప్రకారం మీరు అందుకున్న సేవలకు సకాలంలో డబ్బు చెల్లించవలెను.
ఐ. ఇతర రోగి యొక్క వైద్య అవసరం తక్షణం జరగవలసిన పరిస్థితులను దృష్టిలో వుంచుకొని గౌరవించవలెను. ఆ రోగిని ముందుగా చూడవలెనన్న వైద్యుని నిర్ణయాన్ని గౌరవించవలెను.
జె. ఆసుపత్రిలో సురక్షితమైన బసను నిర్ధారించడానికి వర్తించినచో పర్యావరణానికి అనుసరణలను అంగీకరించండి.
కె. ఎటువంటి విలువైన వస్తువులను ఉంచవద్దు. వాటికి ఆసుపత్రి బాధ్యత వహించదు.

3. మీరు అర్థం చేసుకున్నారని నిర్ధారించుకోండి

ఎ. వైద్యులు లేదా బృందంలోని ఇతర సభ్యులు చికిత్స, సంరక్షణ ప్రాణాళిక లేదా రోగనిర్ధారణ గురించి చెప్పబడ్డ వివరణలు అర్థం కాని ఎడల వివరణలు కోరండి.
బి. అన్ని పత్రాలు, సమ్మతి పత్రాలలో సహ క్షుణ్ణంగా పరిశీలించి సందేహాలను నివృత్తి చేసుకుని సమ్మతి తెలుపండి.
సి. వ్యక్తిగత మరియు వైద్య రికార్డుల గోప్యత
డి. మీ హక్కులను అర్థం చేసుకొని సందేహములు నిష్పత్తి చేసుకోవలెను. ఏమన్నా వివరణ కావలసిన యెడల లేక సలహా ఇవ్వదలచిన లేక ఫిర్యాదులు ఇవ్వదలచిన, దయచేసి సంప్రదించండి.
7799177991/mail to : ce.vijayawada@manipalhospitals.com