

AAYUSH HOSPITALS, VIJAYAWADA

PATIENT AND FAMILY RIGHTS & RESPONSIBILITIES

(పేషంట్ మరియు ఫ్యామిలీ యొక్క హక్కులు మరియు బాధ్యతలు)

Rights (హక్కులు)	Responsibilities (బాధ్యతలు)
<p>To respect values and beliefs, any special preferences, cultural and spiritual needs (విలువలు మరియు నమ్మకాలు, ఏదైనా ప్రత్యేక ప్రాధాన్యతలు, సాంస్కృతిక మరియు ఆధ్యాత్మిక అవసరాలను గౌరవించడం)</p>	<p>Follow hospital visiting hours for the family /friends to assist in infection prevention (ఇన్ఫెక్షన్ నివారణలో సహాయం చేయడానికి కుటుంబం / స్నేహితుల కోసం హాస్పిటల్ సందర్శన వేళలను అనుసరించండి)</p>
<p>To respect for personal dignity and privacy during examination and treatment (ప్రత్యేక మరియు చికిత్స సమయంలో వ్యక్తిగత గౌరవం మరియు గోప్యతను గౌరవించడం)</p>	<p>Respect and consideration of fellow patients and staff (తోటి రోగులు మరియు సిబ్బంది పట్ల గౌరవం కలిగించుకోవడం)</p>
<p>To treat patient information as confidential (రోగి సమాచారాన్ని గోప్యంగా పరిగణించడం)</p>	<p>Follow the doctors instructions diligently (వైద్యుల సూచనలను శ్రద్ధగా పాటించండి)</p>
<p>To access clinical care or refuse treatment (క్లినికల్ కేర్ పొందటానికి లేదా చికిత్సను తిరస్కరించడానికి)</p>	<p>Give respect to care team including doctors, nurses and other supportive staff (వైద్యులు, నర్సులు మరియు ఇతర సహాయక సిబ్బందితో సహా సంరక్షణ బృందానికి గౌరవం ఇవ్వటం)</p>
<p>To seek additional opinion regarding care (క్లినికల్ కేర్ గురించి అదనపు అభిప్రాయాన్ని కోరడం)</p>	<p>Be on time for appointments (అపాయింట్ మెంట్ ల వేళలను కచ్చితంగా పాటించటం)</p>
<p>To obtain informed consent for transfusion of blood & blood components, anaesthesia, surgery, research protocol and any procedure/treatment (రక్తం మరియు రక్త కణాల మార్పిడి, అనస్థీసియా, శస్త్రచికిత్స, ఏదైనా చికిత్స, మరియు పరిశోధన ముందు సమాచార సమ్మతిని పొందడం)</p>	<p>Provide accurate information about health, including present condition and past illness (ప్రస్తుత పరిస్థితి మరియు గత అనారోగ్యంతో సహా ఆరోగ్యం గురించి ఖచ్చితమైన సమాచారాన్ని ఇవ్వవలెను)</p>
<p>To complain and information on how to voice a complaint or to give suggestions (ఫిర్యాదును ఎలా వినిపించాలి లేదా సూచనలను ఎలా చేయాలి తెలుసుకోవటం)</p>	<p>Pay the hospital bills in time as per billing policy (హాస్పిటల్ బిల్లింగ్ పాలసీ ప్రకారం బిల్లులను సకాలంలో చెల్లించండి)</p>
<p>To provide information on the expected cost of the treatment (చికిత్స అంచనా వ్యయంపై సమాచారాన్ని అందించడానికి)</p>	<p>Smoking and alcohol strictly prohibited in this hospital (ఈ హాస్పిటల్ లో ధూమపానం మరియు మద్యపానం ఖచ్చితంగా నిషేధించబడింది)</p>
<p>To give access to their clinical records (వారి క్లినికల్ రికార్డులకు యాక్సెస్ ఇవ్వడానికి)</p>	<p>Children below the age of 12 years are not allowed into the hospital (12 సంవత్సరాల కంటే తక్కువ వయస్సు ఉన్న పిల్లలను హాస్పిటల్ లోకి అనుమతించబడదు)</p>
<p>To provide information about treating doctor, care plan, progress & information on healthcare needs (చికిత్స చేస్తున్న డాక్టర్ పేరు, సంరక్షణ ప్రణాళిక, పురోగతి మరియు వారి ఆరోగ్య సంరక్షణ అవసరాలపై సమాచారం అందించడం)</p>	<p>Follow the rules and regulations of the hospital and co-operate with security staff (హాస్పిటల్ నియమాలు మరియు నిబంధనలను పాటించి సెక్యూరిటీ వారికి సహకరించవలయును)</p>
<p>To determine what information regarding their care would be provided to self and family (వారి సంరక్షణకు సంబంధించిన సమాచారం తనకు మరియు కుటుంబానికి అందించబడుతుందని నిర్ణయించడం)</p>	<p>Entry is restricted to ICU, Radiation zones & specific areas. Follow visiting hours strictly. ICU, రేడియేషన్ జోన్లు, మరియు ప్రత్యేక ఏరియాలలో అనుమతి లేని ప్రవేశం నిషేధం. విజిటింగ్ వేళలు తప్పక పాటించవలెను.</p>
<p>To know the management of pain (నొప్పి నిర్వహణను తెలుసుకోవడం)</p>	<p>For further information, please contact: (మరింత సమాచారం కొరకు, సంప్రదించవలసిన నంబర్స్)</p>
<p>To transfer & continuity of care (చికిత్స బదిలీ & సంరక్షణ కొనసాగింపు)</p>	<p>Floor Coordinators : 8466996554, 8466996553 Nursing Supervisor : 8466996316, 8498061106 Billing department : 8498061188, 8466996317 Telephone Operator : 9603929292, 9603959595</p>
<p>To personal safety, security & protection from neglect or abuse (వ్యక్తిగత భద్రత రక్షణ, మరియు నిర్లక్ష్యం లేదా దుర్వినియోగం నుండి రక్షించడానికి)</p>	<p>To voice a complaint/suggestion: (ఫిర్యాదు మరియు సలహా ల కొరకు) IP Administrator : 8498061143 (ఇన్ ఫోమ్ షంట్ అడ్మినిస్ట్రేటర్) info@aayushhospitals.com</p>
<p>To know about the dietary requirements and nutrition (ఆహార అవసరాలు మరియు పోషకాహారం గురించి తెలుసుకునే హక్కు)</p>	