

منشور حقوق بیماران

- شما به عنوان بیمار در هر مرکز درمانی اداره بهداشت و درمان روان شهر نیویورک، از حقوق زیر برخوردارید:
1. دریافت یک نسخه از این منشور حقوق.
 2. دریافت خدمات درمانی برای مشکلات سلامتی بهداشتی خود، صرفنظر از موارد زیر
 - سن
 - نژاد
 - مذهب
 - ملیت
 - رنگ پوست
 - وضعیت تأهل
 - جنسیت
 - گرایش جنسی
 3. آگاهی از خدمات قابل ارائه در کلینیک.
 4. دریافت اطلاعات کامل درباره مشکل بهداشتی سلامتی خود (تشخیص، درمان و پیش بینی بیماری) از پزشک خود یا جانشین وی. این اطلاعات باید به گونه ای به شما ارائه شوند که به طور متعارف و منطقی قابل درک باشند.
 5. دسترسی به سوابق پزشکی خود طبق بخش 18 قانون بهداشت عمومی ایالت نیویورک و سایر قوانین حاکم.
 6. کسب اطلاعات مورد نیاز شما از پزشک جهت دادن رضایتنامه آگاهانه بابت روند درمانی یا درمان غیراورژانسی قبل از شروع درمان. اطلاعاتی که به شما ارائه می شوند باید شامل موارد زیر باشند:
 - چه انجام خواهد شد؛
 - خطرات احتمالی چه هستند؛ و
 - آیا گزینه های درمانی دیگری وجود دارد یا خیر.
 7. آگاهی از هزینه خدمات که شامل موارد زیر است:
 - آیا واجد شرایط استرداد هزینه خدمات از شخص ثالث هستید یا خیر؛ و
 - آیا خدمات مراقبتی درمانی رایگان یا با تخفیف ارائه می شود.
 8. دریافت یک نسخه از ریز هزینه ها/صورتحساب بنا به درخواست.
 9. امتناع از درمان به میزانی که از سوی قانون مجاز است و نیز اینکه اثرات جانبی درمان بر سلامتتان به شما گفته شود.
 10. امتناع از شرکت در مطالعه تحقیقاتی. اگر از شرکت در مطالعه تحقیقاتی امتناع کنید، درمانی که به طور معمول در کلینیک دریافت می کنید تحت الشعاع قرار نخواهد گرفت.
 11. حفظ حریم خصوصی در مدت حضور در کلینیک. محرمانه بودن تمامی اطلاعات و سوابق درمانی شما.
 12. قبول کردن یا امتناع از انتشار یا افشای محتوای سوابق پزشکی شما به هر پزشک یا مرکز بهداشتی درمانی به جز مواردی که از سوی قانون یا بنا به قرارداد پرداخت شخص ثالث (از جمله شرکت بیمه/Medicaid) الزامی است.
 13. دریافت خدمات مراقبتی درمانی در محیطی عاری از دود و دخانیات.
 14. طرح شکایت در رابطه با درمان و خدمات ارائه شده و نیز درخواست از کلینیک جهت رسیدگی به شکایت شما. اگر درخواست پاسخ کتبی بدهید، اداره بهداشت و درمان روان شهر نیویورک مسئول است پاسخی کتبی طی 30 روز با محتوای نتایج رسیدگی به شما یا وکیل تان ارائه دهد. اگر از پاسخ اداره بهداشت و درمان روان شهر نیویورک قانع نشدید، می توانید شکایت خود را به سازمان زیر ارجاع دهید:

New York State Department of Health
Centralized Hospital Intake Program

433 River Street, Suite 303

Troy, New York 12180-2299

شماره تماس رایگان 1-800-804-5447

