

# Respecting Choices<sup>®</sup> at Beaumont

# ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼



ਇਹ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਮੂਲ ਲਿਖਤ ਦੀ ਇੱਕ ਸਹੀ ਅਤੇ ਸਟੀਕ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤੀ ਗਈ ਨਕਲ ਹੈ। ਇਹ ਨਕਲ ਸਪੱਸ਼ਟੀਕਰਨ ਅਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਇਰਾਦੇ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਾਨੂੰਨੀ ਦਸਤਖਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਕਾਨੂੰਨੀ ਦਸਤਖਤ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਦੀ ਨਕਲ 'ਤੇ ਇਸ ਹਵਾਲੇ ਦੇ ਨਾਲ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਕਿ ਇਹ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤੀ ਗਈ ਨਕਲ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ।

This is a true and accurate translated copy of the original in English. This copy is intended for explanations and education purposes and is not meant to get legal signatures. Legal signatures should be completed on the English copy with a reference that this translated copy was given.

# Beaumont

# ਸਮੱਗਰੀ

## ਜਾਣ-ਪਛਾਣ

- ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਕੀ ਹੈ? ..... I.
- ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਕੀ ਹੈ? ..... II.
- ਆਪਣੀਆਂ ਇੱਛਾਵਾਂ ਅਤੇ ਪਸੰਦਾਂ ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨਾ ..... III.
- Respecting Choices® at Beaumont ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ ..... IV.

## RESPECTING CHOICES AT BEAUMONT ਦਾ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼

### ਕਾਨੂੰਨੀ ਭਾਗ

- ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ..... ਸਫ਼ਾ 1 ਕੁੱਲ 5
- ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ-ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਦੇ ਅਹੁਦੇ ਲਈ ਸਥਾਈ ਮੁਖਤਿਆਰਨਾਮਾ ..... ਸਫ਼ਾ 2 ਕੁੱਲ 5
  - ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਅਤੇ ਗਵਾਹ ਦਾ ਬਿਆਨ ..... ਸਫ਼ਾ 3 ਕੁੱਲ 5
  - ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ - ਵਿਕਲਪਿਕ ..... ਸਫ਼ਾ 4 ਕੁੱਲ 5
  - ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ/ਵਾਰਸ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀਆਂ ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ..... ਸਫ਼ਾ 5 ਕੁੱਲ 5

## ਤੁਹਾਡੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਦੇ ਲਈ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

### ਵਿਕਲਪਿਕ ਭਾਗ

- ਮੇਰੇ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਜਾਂ ਧਾਰਮਿਕ ਵਿਚਾਰ
- ਗੰਭੀਰ, ਸਥਾਈ ਸੱਟ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਟੀਚਿਆਂ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਕਰਨੀ
- ਕਾਰਡੀਓਪਲਮੋਨਰੀ ਰਿਸਸਿਟੇਸ਼ਨ (CPR) (ਹੋਸ਼ ਵਿੱਚ ਲਿਆਉਣ) ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

# ਆਓ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰੀਏ

ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਗੱਲਬਾਤ ਨਾਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਪੂਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਕਰਨ ਲਈ Respecting Choices at Beaumont ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਫੈਸਿਲੀਟੇਟਰ ਮੌਜੂਦ ਹਨ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਆਪਣੀਆਂ ਕਦਰਾਂ-ਕੀਮਤਾਂ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦਾ ਸਿੱਟਾ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਕਾਨੂੰਨੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇਗਾ।



ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਇਦ ਆਸਾਨ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਪਰ ਲੱਖਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੇ ਇਸ ਨੂੰ ਸਫਲਤਾ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।



## ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਕੀ ਹੈ?

Beaumont ਹੈਲਥ ਨੇ Respecting Choices ਨਾਲ ਭਾਈਵਾਲੀ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਜੋ ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ, ਸਬੂਤ ਆਧਾਰਿਤ ਮਾਡਲ ਹੈ ਅਤੇ ਵਿਅਕਤੀ-ਕੇਂਦਰਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਇੱਕ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੱਭਿਆਚਾਰ ਤਿਆਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਵਰਤਮਾਨ ਅਤੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਟੀਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਦਰਾਂ-ਕੀਮਤਾਂ ਦਾ ਸਤਿਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ Respecting Choices at Beaumont ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਫੈਸਿਲੀਟੇਟਰ ਮੌਜੂਦ ਹਨ। ਇਸਦਾ ਸਿੱਟਾ ਅਜਿਹਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਹੋਵੇਗਾ ਜੋ ਕਿ ਸਪੱਸ਼ਟ, ਸਹੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਦਰਾਂ-ਕੀਮਤਾਂ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਟੀਚਿਆਂ ਨੂੰ ਵਿਅਕਤ ਕਰਦਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਸਦੇ ਲਈ ਕੀਮਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦਫਤਰ ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਗੱਲਬਾਤ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀ ਇਹ ਟ੍ਰਿਸਟੀਕੇਟ ਇਸ ਗੱਲ ਨੂੰ ਮੰਨਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ “ਸਾਰਿਆਂ ਲਈ ਇੱਕੋ ਵਿਵਸਥਾ ਸਹੀ ਹੈ” ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਤੁਸੀਂ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵੀ ਪੂਰੇ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਦਰਾਂ-ਕੀਮਤਾਂ ਬਾਰੇ ਸਮਝ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਮਜ਼ਦ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਲਈ ਵਾਧੂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡਾ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ Beaumont ਦੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਸਿਸਟਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕੈਂਪਸ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਕਟਿਸ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਹੋਵੇ, ਜੋ ਇੱਕੋ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਸਾਂਝੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਰਤਦੇ ਹਨ।

ਜਿਸ ਵੇਲੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਗੱਲਬਾਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਸਮਾਂ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ Respecting Choices at Beaumont ਫੈਸਿਲੀਟੇਟਰ ਰਾਹ ਵਿੱਚ ਹਰ ਕਦਮ ਉੱਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

**Respecting Choices®**  
PERSON-CENTERED CARE



# ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਕੀ ਹੈ?



ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਹੈ ਜੋ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤਰਜੀਹਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ-ਆਪ ਇਹ ਨਾ ਕਰ ਸਕੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼, ਜਿਸ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਸਥਾਈ ਮੁਖਤਿਆਰਨਾਮਾ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਸਿਰਫ ਉਦੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇੰਨੇ ਬਿਮਾਰ ਜਾਂ ਜ਼ਖਮੀ ਹੋਵੋਗੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਇੱਛਾਵਾਂ ਪ੍ਰਗਟ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨਿਯਤ ਕਰਨ ਨਾਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਉਸ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰਥ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕਾਰਡੀਓਪਲਮੇਨਰੀ ਰਿਸਿਟੇਸ਼ਨ (CPR), ਜੀਵਨ ਸਹਾਇਤਾ, ਅਤੇ ਅੰਗ ਦਾਨ ਲਈ ਤਰਜੀਹਾਂ ਦੇ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਲਈ ਇੱਕ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤਿਨਿਧੀ ਨਿਯੁਕਤ ਕਰੋਗੇ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਜਿਹਾ ਵਿਅਕਤੀ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਸ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਭਰੋਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਲ ਕਰਨ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ, ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰਥ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਅਸਾਨੀ ਨਾਲ ਫੈਸਲੇ ਲਵੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਵਿਚਕਾਰ, ਤੁਹਾਡੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤੀਆਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਇੱਛਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਉਹਨਾਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਾ ਹੋਵੇ।

ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਆਮ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਟੀਚਿਆਂ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਦੀਆਂ ਤਰਜੀਹਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਿਆਂ, ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਦੀ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਸਚਮੁਚ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ, ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨਾਲ ਸਾਲਾਨਾ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਅਤੇ ਹਰ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਆਪਣੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਨਾਲ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਦਰਾਂ ਕੀਮਤਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਰਹੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਇਸਨੂੰ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਰੱਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਦਾ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਵਾਧੂ ਆਨਲਾਈਨ ਵਰਕਸ਼ੀਟਾਂ [beaumont.org/respecting-choices](http://beaumont.org/respecting-choices) 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

## ਵਾਧੂ ਆਨਲਾਈਨ ਵਰਕਸ਼ੀਟਾਂ:

- ਕਿਹੜੀ ਚੀਜ਼ ਜੀਵਨ ਨੂੰ ਜੀਉਣ ਲਾਇਕ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ
- ਸਾਹ ਨਲੀਆਂ/ਇੰਟਿਊਬੇਸ਼ਨ
- ਖੁਰਾਕ ਨਲੀਆਂ/ਪੋਸ਼ਣ
- ਸਚੇਤ ਰਹਿਣਾ ਬਨਾਮ ਆਰਾਮ
- ਕਲੀਨਿਕਲ ਪਰੀਖਣਾਂ ਅਤੇ ਖੋਜਾਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ
- ਖੂਨ ਬਦਲਣਾ



# ਆਪਣੀਆਂ ਇੱਛਾਵਾਂ ਅਤੇ ਪਸੰਦਾਂ ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨਾ

ਚਰਚਾ ਕਰੋ, ਵੰਡੋ ਅਤੇ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ

ਆਪਣੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ:

- ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਦੋਸਤਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਭਰ ਲਿਆ ਹੈ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ(ਡੇ) ਹਿਮਾਇਤੀ ਕੌਣ ਹੈ(ਹਨ) ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਇੱਛਾਵਾਂ ਕੀ ਹਨ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਇਹ ਸਿਰਫ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਹੀ ਨਹੀਂ, ਬਲਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਵੀ ਹਨ।
- ਆਪਣੇ ਮੁਕੰਮਲ ਹੋਏ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਦਿਓ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੰਨੇ (ਤੁਹਾਡੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਪੰਨਾ) 'ਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੀਤਾ ਹੈ।
- ਜਦੋਂ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਕੁਸ਼ਲ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ (ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਜਾਂ ਮੁੜ ਵਸੋਬਾ ਕੇਂਦਰ) ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਨਕਲ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰੋ।
- ਆਪਣੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਅਜਿਹੀ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਰੱਖੋ ਜਿੱਥੇ ਇਹ ਅਸਾਨੀ ਨਾਲ ਮਿਲ ਜਾਵੇ।
- ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਨਵੇਂ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਭਰ ਕੇ ਅਤੇ ਨਵੀਂ ਤਾਰੀਖ ਦੇ ਕੇ ਇਸ ਨੂੰ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਪ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ Respecting Choices at Beaumont ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਸਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਨਵੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਦਿਓ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਪੁਰਾਣੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਹਨ।
- ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣਾ ਫੈਸਲਾ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਕੌਣ ਹੋਵੇਗਾ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਬਦਲਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਤੁਸੀਂ Respecting Choices at Beaumont ਨਾਲ ਵੀ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

## Respecting Choices® at Beaumont ਵਾਲੇਟ ਕਾਰਡ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਾਲੇਟ ਕਾਰਡ ਭਰੋ। ਆਪਣੇ ਹਿਮਾਇਤੀ(ਆਂ) ਦੇ ਨਾਮ ਅਤੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਲਿਖੋ।

ਇੱਛਾਵਾਂ ਵਾਲੀ ਲਾਈਨ ਤੋਂ ਕੱਟੋ

ਹਿਮਾਇਤੀ

ਨਾਮ: \_\_\_\_\_

ਫੋਨ: \_\_\_\_\_

ਵਾਰਸ ਹਿਮਾਇਤੀ 1

ਨਾਮ: \_\_\_\_\_

ਫੋਨ: \_\_\_\_\_

ਵਾਰਸ ਹਿਮਾਇਤੀ 2

ਨਾਮ: \_\_\_\_\_

ਫੋਨ: \_\_\_\_\_

ਇੱਥੇ ਮੋੜੋ

**Respecting Choices® at Beaumont**

**ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਹਨ।**

ਮੇਰੇ ਹਿਮਾਇਤੀ(ਆਂ) ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇਸ ਕਾਰਡ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਵੇਖੋ।

ਦਸਤਖਤ

# ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ

## RESPECTING CHOICES AT BEAUMONT

### Respecting Choices at Beaumont ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਫੈਸਿਲੀਟੇਟਰ ਕੀ ਹੈ?

Respecting Choices at Beaumont ਫੈਸਿਲੀਟੇਟਰ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਗੱਲਬਾਤ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਉਹ ਲੋਕ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਚੁਣਦੇ ਹੋ ਤੁਹਾਡੇ ਤਜਰਬਿਆਂ ਅਤੇ ਇਸ ਗੱਲ ਉੱਤੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਚੰਗੇ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਰਹਿਣ ਦਾ ਕੀ ਅਰਥ ਹੈ। ਇਸ ਗੱਲਬਾਤ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਅਜਿਹਾ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਬਣਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਨਿੱਜੀ ਟੀਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪਛਾਣਦਾ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤਿਬੱਧ ਕਰਦਾ ਹੈ।

### ਤੁਹਾਡੇ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ Respecting Choices at Beaumont.

Respecting Choices at Beaumont ਸਪੀਕਰ ਪੂਰੇ ਮੈਟਰੋ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਮੁਫਤ, ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਆਕਾਰ ਦੇ ਸਮੂਹ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਸਪੀਕਰ ਵਾਸਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਨਾਲ [respectingchoices@beaumont.org](mailto:respectingchoices@beaumont.org) 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

### ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਮੂਹਿਕ ਸਹੂਲਤ ਲੈਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰੋਗੇ?

Respecting Choices at Beaumont ਫੈਸਿਲੀਟੇਟਰ ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਸਮੂਹਾਂ ਦਾ ਮਾਰਗ ਦਰਸ਼ਨ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਨੂੰ [respectingchoices@beaumont.org](mailto:respectingchoices@beaumont.org) 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ।

### Respecting Choices at Beaumont ਨਾਲ ਸਵੈ-ਸੇਵੀ ਬਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ?

ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ Respecting Choices at Beaumont ਫੈਸਿਲੀਟੇਟਰ ਬਾਰੇ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਵੈ-ਸੇਵਾ ਅਵਸਰਾਂ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ [respectingchoices@beaumont.org](mailto:respectingchoices@beaumont.org) 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ।

---

ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸਥਾਈ ਮੁਖਤਿਆਰਨਾਮਾ, ਸਿਰਫ ਡਾਕਟਰੀ ਫੈਸਲਿਆਂ ਲਈ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਾਸਤੇ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਵੱਖਰੇ ਮੁਖਤਿਆਰਨਾਮੇ ਫਾਰਮ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ। ਵਿੱਤੀ ਮੁਖਤਿਆਰਨਾਮਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਉਸ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ। ਇਹ ਪੱਕਾ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਮੁਖਤਿਆਰਨਾਮੇ ਅਤੇ ਵਿੱਤੀ ਮੁਖਤਿਆਰਨਾਮੇ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਅੰਤਰ ਨੂੰ ਸਮਝਦੇ ਹੋ।

---



ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਇੱਕ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਫੈਸਿਲੀਟੇਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੇ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖਿਆਂ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:



ਫੋਨ: 947-522-1948



ਈਮੇਲ: [respectingchoices@beaumont.org](mailto:respectingchoices@beaumont.org)



ਵੈੱਬਸਾਈਟ: [beaumont.org/respecting-choices](http://beaumont.org/respecting-choices)



## RESPECTING CHOICES AT BEAUMONT - ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼

### ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੰਨਾ

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਫ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖੋ): \_\_\_\_\_

ਅੱਜ ਦੀ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_

ਜਨਮ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_

ਡਾਕ ਪਤਾ: \_\_\_\_\_

ਘਰ ਦਾ(ਦੇ) ਫੋਨ: \_\_\_\_\_ ਸੈੱਲ: \_\_\_\_\_ ਕੰਮ: \_\_\_\_\_

ਈਮੇਲ: \_\_\_\_\_

ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਨ:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

ਇਹ ਪੱਕਾ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ, ਬਦਲਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਹੈ।

ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਸਥਾ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਦੋਸਤਾਂ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ।

ਆਪਣੇ ਲਈ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਰੱਖਣਾ ਯਾਦ ਰੱਖੋ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਆਪਣੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਸੁਝਾਅ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੂੰ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ 5D ਨਿਯਮ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਜੀਵਨ ਦੇ ਹਰ ਨਵੇਂ ਦਹਾਕੇ 'ਤੇ।
- ਕਿਸੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਤਸ਼ਖੀਸ਼ ਦੇ ਬਾਅਦ।
- ਕਿਸੇ ਅਜ਼ੀਜ਼ ਦੀ ਮੌਤ 'ਤੇ।
- ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਗਿਰਾਵਟ ਦੇ ਬਾਅਦ।
- ਤਲਾਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ।

## ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਸਥਾਈ ਮੁਖਤਿਆਰਨਾਮਾ – ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ

ਇਹ ਇੱਕ ਕਾਨੂੰਨੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਹੈ। ਮੈਂ ਅਜਿਹੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ ਜੋ ਸਿਰਫ ਉਸ ਸਮੇਂ ਮੇਰੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਗੱਲ ਕਰੇਗਾ ਜੇ ਮੈਂ ਖੁਦ ਆਪਣੇ ਲਈ ਬੋਲਣ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰਥ ਹੋਵਾਂ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ (ਮੇਰੇ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਇੱਕ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ) ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ (ਮੇਰੇ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ) ਫੈਸਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰਥ ਹੋ ਜਾਵਾਂ। ਮੇਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਕੋਲ ਉਸ ਸਮੇਂ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜਦੋਂ ਮੈਂ ਇਹ ਫੈਸਲੇ ਖੁਦ ਲੈ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਕਾਰਡ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਵਾਰਸ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਜਿੱਥੇ ਮੈਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।

### ਨਾਮਜ਼ਦ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ

ਮੈਂ \_\_\_\_\_, ਨਿਵਾਸੀ \_\_\_\_\_  
(ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ) (ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਪਤਾ)

18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ, ਦਿਮਾਗੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਚੋਣ ਮੇਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਜਾਂ ਵਾਰਸ ਹਿਮਾਇਤੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ ਅਤੇ ਸਿਰਫ ਉਸ ਸਮੇਂ ਮੇਰੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ, ਜੇ ਮੈਂ ਇਹਨਾਂ ਫੈਸਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਖੁਦ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰਥ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਇਹ ਦੱਸ ਕੇ ਆਪਣੇ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਬਦਲ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਚੋਣ ਮੇਰੀਆਂ ਇੱਛਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਦਰਸਾਉਂਦੀ।

### ਮੈਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਚੁਣਦਾ/ਚੁਣਦੀ ਹਾਂ

ਨਾਮ: \_\_\_\_\_ ਸੰਬੰਧ: \_\_\_\_\_  
ਪਤਾ: \_\_\_\_\_ ਸ਼ਹਿਰ: \_\_\_\_\_ ਰਾਜ: \_\_\_\_\_ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ: \_\_\_\_\_  
ਫੋਨ ਘਰ: \_\_\_\_\_ ਸੈੱਲ: \_\_\_\_\_ ਕੰਮ: \_\_\_\_\_  
ਈਮੇਲ: \_\_\_\_\_

ਜੇ ਮੇਰਾ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਇਸ ਨਿਯੁਕਤੀ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਇੱਛੁਕ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇ ਮੇਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਅਯੋਗ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਚਾਹਾਂਗਾ/ਚਾਹਾਂਗੀ ਕਿ ਇਹ ਵਿਅਕਤੀ ਮੇਰਾ:

### ਪਹਿਲਾ ਬਦਲਵਾਂ (ਵਾਰਸ) ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਬਣੇ:

ਨਾਮ: \_\_\_\_\_ ਸੰਬੰਧ: \_\_\_\_\_  
ਪਤਾ: \_\_\_\_\_ ਸ਼ਹਿਰ: \_\_\_\_\_ ਰਾਜ: \_\_\_\_\_ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ: \_\_\_\_\_  
ਫੋਨ ਘਰ: \_\_\_\_\_ ਸੈੱਲ: \_\_\_\_\_ ਕੰਮ: \_\_\_\_\_  
ਈਮੇਲ: \_\_\_\_\_

### ਦੂਜਾ ਬਦਲਵਾਂ (ਵਾਰਸ) ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਬਣੇ:

ਨਾਮ: \_\_\_\_\_ ਸੰਬੰਧ: \_\_\_\_\_  
ਪਤਾ: \_\_\_\_\_ ਸ਼ਹਿਰ: \_\_\_\_\_ ਰਾਜ: \_\_\_\_\_ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ: \_\_\_\_\_  
ਫੋਨ ਘਰ: \_\_\_\_\_ ਸੈੱਲ: \_\_\_\_\_ ਕੰਮ: \_\_\_\_\_  
ਈਮੇਲ: \_\_\_\_\_

\*ਤੁਸੀਂ ਵਾਧੂ ਬਦਲਵੇਂ (ਵਾਰਸ) ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।



### ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਦੇ ਗਵਾਹਾਂ ਦੀ ਹਾਜ਼ਰੀ ਵਿੱਚ ਇਸ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤਾਰੀਖ ਲਿਖੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ

ਹੇਠਾਂ ਮੇਰੇ ਦਸਤਖਤ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇ ਸਾਰੇ ਪੰਨਿਆਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਪੰਨਾ 5 ਤੇ ਦਿੱਤੇ “ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ/ ਵਾਰਸ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਦੁਆਰਾ ਸਵੀਕ੍ਰਿਤੀ” ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਮੈਂ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਿੱਚ ਚੁਣੇ ਗਏ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਮੇਰਾ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਤੇ ਵਾਰਸ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਇਸ ਲਈ ਲੈ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ ਕਿਉਂਕਿ ਮੈਂ ਇਹੀ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ, ਇਸ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਮਜ਼ਬੂਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਇਸ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀਕਰਨ ਰੱਦ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ, ਜੋ ਕਿ ਮੇਰੇ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰਦਾ ਹੋਵੇ।

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: \_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_

ਪਤਾ: \_\_\_\_\_ ਸ਼ਹਿਰ: \_\_\_\_\_ ਰਾਜ: \_\_\_\_\_ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ: \_\_\_\_\_

**ਜੀਵਨ ਨੂੰ ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸ਼ਕਤੀ – ਵਿਕਲਪਿਕ:**

ਮੈਂ ਸਪੱਸ਼ਟ ਰੂਪ ਨਾਲ ਮੇਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਹਟਾਉਣ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਮੇਰੀ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ, ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਅਜਿਹੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਨਾਲ ਮੇਰੀ ਕੁਦਰਤੀ ਮੌਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਹੋਵੇਗੀ।

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: \_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_

(ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨੂੰ ਇਹ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਨਾਮ ਦਾ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ)

### ਗਵਾਹ ਦਾ ਬਿਆਨ

ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜਿਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਉੱਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ, ਉਸਨੇ ਉਹ ਮੇਰੀ ਹਾਜ਼ਰੀ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਉਹ ਮਾਨਸਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਪ੍ਰਤੀਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਿਸਮ ਦੇ ਦਬਾਅ, ਧੋਖੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਣਉਚਿਤ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੇਠ ਨਹੀਂ ਜਾਪਦਾ ਹੈ।

- ਮੈਂ:
- ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਨਹੀਂ ਹਾਂ ਜਿਸਨੂੰ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।
  - ਮੇਰੀ ਉਮਰ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ।
  - ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਖੂਨ ਦੇ ਰਿਸ਼ਤੇ, ਵਿਆਹ ਜਾਂ ਗੋਦ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਰਿਸ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹਾਂ।
  - ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹਾਂ।
  - ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਜਾਂ ਭਾਈਚਾਰਕ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ/ਦੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹਾਂ, ਜੋ ਕਿ ਇਸ ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਉਸ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹੈ।
  - ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਜੀਵਨ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ/ਦੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹਾਂ।
  - ਮੇਰੇ ਬਿਹਤਰੀਨ ਗਿਆਨ ਅਨੁਸਾਰ, ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਕਰਜ਼ਦਾਰ ਜਾਂ ਇਸ ਸਮੇਂ ਮੌਜੂਦ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਸੰਚਾਲਨ ਦੁਆਰਾ ਵਸੀਅਤ ਦੇ ਤਹਿਤ ਉਸਦੀ ਸੰਪਤੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭਾਗ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਨਹੀਂ ਹਾਂ।

ਗਵਾਹ ਇੱਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: \_\_\_\_\_ ਪਤਾ: \_\_\_\_\_

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਫ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖੋ): \_\_\_\_\_

ਪਤਾ: \_\_\_\_\_ ਸ਼ਹਿਰ: \_\_\_\_\_ ਰਾਜ: \_\_\_\_\_ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ: \_\_\_\_\_

ਗਵਾਹ ਦੋ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: \_\_\_\_\_ ਪਤਾ: \_\_\_\_\_

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਫ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖੋ): \_\_\_\_\_

ਪਤਾ: \_\_\_\_\_ ਸ਼ਹਿਰ: \_\_\_\_\_ ਰਾਜ: \_\_\_\_\_ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ: \_\_\_\_\_

## ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ – ਵਿਕਲਪਿਕ

ਮੈਂ ਇਸ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ।

ਆਪਣੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਸਬੰਧੀ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਇਸ ਭਾਗ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ, ਜੇਕਰ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ਾਵਰ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸੂਚਿਤ ਸਹਿਮਤੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਮੇਰੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਮੇਰੇ ਪਸੰਦੀਦਾ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਹਨ:

ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਮ: \_\_\_\_\_

ਦਫਤਰ ਦਾ ਪਤਾ: \_\_\_\_\_ ਫੋਨ: \_\_\_\_\_

ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਦਾ ਨਾਮ: \_\_\_\_\_

ਦਫਤਰ ਦਾ ਪਤਾ: \_\_\_\_\_ ਫੋਨ: \_\_\_\_\_

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਉੱਪਰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੇਰੀ ਇਲਾਜ ਟੀਮ ਹੋਰ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰੇਗੀ, ਜੋ ਇਹ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਹੈ। ਜਦ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇਗਾ, ਮੇਰੀ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਦੀ ਪਸੰਦ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਮੈਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨੂੰ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ, ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਛੋਟੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵਧੂ ਚੋਣਾਂ ਚੁਣ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ:

\_\_\_\_\_ ਆਉਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਉਪਚਾਰ।

ਛੋਟੇ ਦਸਤਖਤ

\_\_\_\_\_ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਖੇ ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼ ਵਜੋਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰਸਮੀ ਸਵੈਇੱਛੁਕ ਮਰੀਜ਼ ਵਜੋਂ ਮੇਰੀ ਭਰਤੀ। ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਮੇਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਛੱਡਣ ਦੇ ਇਰਾਦੇ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਦਿੰਨ ਦਿਨਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਦੇਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਛੋਟੇ ਦਸਤਖਤ

\_\_\_\_\_ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼ ਵਜੋਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮੇਰੀ ਭਰਤੀ।

ਛੋਟੇ ਦਸਤਖਤ

\_\_\_\_\_ ਸਾਈਕੋਟ੍ਰੋਪਿਕ ਦਵਾਈ।

ਛੋਟੇ ਦਸਤਖਤ

\_\_\_\_\_ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋ-ਕੰਨਵਲਸਿਵ ਥੈਰੇਪੀ (ਈਸੀਟੀ)।

ਛੋਟੇ ਦਸਤਖਤ

### ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਸਬੰਧੀ ਸ਼ਕਤੀ - ਵਿਕਲਪਿਕ:

ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਰੱਦੀਕਰਨ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਆਪਣਾ ਅਧਿਕਾਰ ਛੱਡਦਾ/ਛੱਡਦੀ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਰੱਦ ਕੀਤੀ, ਤਾਂ ਰੱਦੀਕਰਨ ਉਸ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 30 ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਰਹੇਗਾ, ਜਿਸ ਮਿਤੀ ਨੂੰ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਸੂਚਨਾ ਦਿੱਤੀ ਸੀ। ਚਾਹੇ ਮੈਂ ਇਹ ਵਿਕਲਪ ਚੁਣਦਾ/ਚੁਣਦੀ ਹਾਂ, ਫਿਰ ਵੀ ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਰਸਮੀ ਸਵੈਇੱਛੁਕ ਮਰੀਜ਼ ਹਾਂ ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਮੇਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਛੱਡਣ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਤਿੰਨ ਦਿਨ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਦੇਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ।

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: \_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_

(ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨੂੰ ਇਹ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਨਾਮ ਦਾ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ)

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: \_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_

## ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਤੇ ਬਦਲਵੇਂ (ਵਾਰਸ) ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ

ਮੈਂ \_\_\_\_\_ ਦੇ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਬਣਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ  
(ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ)

ਮੈਂ ਇਹ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਅਤੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੈਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਨਾਲ ਮੌਖਿਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਚਰਚਾ ਕੀਤੀ ਹੋਵੇਗੀ, ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਇੱਛਾਵਾਂ ਅਤੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰਨ ਲਈ ਉਚਿਤ ਕਦਮ ਚੁੱਕਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ। ਜੇ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੇ ਵਾਜਬ ਯਤਨਾਂ ਦੇ ਬਾਅਦ ਵੀ ਮੈਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰਥ ਹੋਵਾਂ, ਤਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕ੍ਰਮ ਅਨੁਸਾਰ, ਵਾਰਸ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਮੇਰੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ ਤੱਕ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ।

ਇਸ ਸਵੀਕਾਰਨਾਮੇ ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਕੇ, ਮੈਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਸਪੱਸ਼ਟ ਇੱਛਾਵਾਂ ਅਤੇ ਬਿਹਤਰੀਨ ਹਿੱਤਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਨਾਲ ਮੈਂ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਬਣਦਾ/ਬਣਦੀ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਵਜੋਂ:

- A. ਮੇਰਾ ਅਧਿਕਾਰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰਥ ਘੋਸ਼ਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ।
- B. ਮੈਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਸੁਰੱਖਿਆ, ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ, ਜਿਸਦਾ ਉਪਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਵੀ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- C. ਮੈਂ ਗਰਭਵਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਇਲਾਜ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਉਸਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ, ਜੇ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- D. ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਜਿਹੇ ਇਲਾਜ, ਜੋ ਰੋਗੀ ਨੂੰ ਮਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਉਸ ਵਿੱਚੋਂ ਬਾਹਰ ਕੱਢਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕੇਵਲ ਤਾਂ ਹੀ ਲੈ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਮਰੀਜ਼ ਨੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਅਤੇ ਠੋਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਇਹ ਜਾਹਿਰ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਇਹ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਹੋਵੇਗੀ।
- E. ਮੈਂ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ, ਪਰ ਮੈਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਸਲ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਖਰਚੇ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- F. ਮਰੀਜ਼ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਜੇ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦੀ ਇੱਛਾ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਫੀ ਹੈ, ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਮੇਰੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹੈ।
- G. ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਮੇਰੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦੇ ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਤਿਆਗ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦੇ ਇਰਾਦੇ ਨੂੰ ਜ਼ਾਹਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਦੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਦੇਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।
- H. ਮੈਂ ਇਸ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਰੱਦ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ, ਜੇ ਮੇਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੇ ਉਸ ਦੇ ਇਰਾਦੇ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਫੀ ਹੋਵੇ।
- I. ਮੈਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ ਜੇ ਮੇਰੇ ਤੋਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਬਿਹਤਰੀਨ ਹਿੱਤਾਂ ਅਤੇ ਲਾਭ ਲਈ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਸਮਰੱਥ ਹੋਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਵਿਅਕਤ ਜਾਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਜਾਣੂ ਇੱਛਾਵਾਂ ਨੂੰ ਉਸਦੇ ਬਿਹਤਰੀਨ ਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- J. ਜੇ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਕੋਈ ਸਰੀਰਕ ਤੋਹਫ਼ਾ ਦੇਣ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੇਰਾ ਅਧਿਕਾਰ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਮੌਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੀ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ।
- K. ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਕੋਲ ਮਿਸ਼ੀਗਨ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਕੋਡ (MCL 333.20201) ਦੀ ਧਾਰਾ 20201 ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਅਧਿਕਾਰ ਹਨ।

ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: \_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_

ਬਦਲਵੇਂ (ਵਾਰਸ) ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ (ਵਿਕਲਪਿਕ): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_

RESPECTING CHOICES® AT BEAUMONT – ਅਗਾਊਂ ਨਰਿਦੇਸ਼

## ਤੁਹਾਡੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਦੇ ਲਈ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

### ਮੇਰੇ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਜਾਂ ਧਾਰਮਿਕ ਵਿਚਾਰ

ਮੈਂ ਇਸ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ।

ਮੈਂ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਆਪਣੇ ਪਿਆਰਿਆਂ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਧਾਰਮਿਕ ਜਾਂ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਵਿਸ਼ਵਾਸਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਵੇ, ਜੋ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਹਨ:

ਮੇਰੇ ਧਾਰਮਿਕ ਜਾਂ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹਨ:

---

---

---

---

ਜੇਕਰ ਮੇਰੀ ਮੌਤ ਨੇੜੇ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਮੇਰੇ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ:

---

---

---

---

ਮੇਰੀ ਮੌਤ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਮੇਰੇ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ:

---

---

---

---

ਵਾਧੂ ਟਿੱਪਣੀਆਂ:

---

---

---

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: \_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_

## ਤੁਹਾਡੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਦੇ ਲਈ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਦਿਮਾਗ ਦੀ ਗੰਭੀਰ, ਸਥਾਈ ਸੱਟ ਦੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਟੀਚਿਆਂ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਕਰਨੀ

ਮੈਂ ਇਸ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ।

ਇਹ ਉਹ ਇੱਕ ਫੈਸਲਾ ਹੈ ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਹਰ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਸੋਚਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਦ੍ਰਿਸ਼ ਦੀ ਕਲਪਨਾ ਕਰੋ: ਇੱਕ ਅਚਨਚੇਤ ਘਟਨਾ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਾਰ ਹਾਦਸਾ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ) ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੋਲਣ ਦੇ ਅਯੋਗ ਬਣਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਿਉਂਦੇ ਰਹਿਣ ਲਈ ਪੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲ ਰਹੀ ਹੈ। ਡਾਕਟਰ ਮੰਨਦੇ ਹਨ ਕਿ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੌਣ ਜਾਂ ਕਿਸ ਦੇ ਨਾਲ ਹੋ।

ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਜਿਉਂਦੇ ਰੱਖਣ ਲਈ ਇਲਾਜ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੋਗੇ? ਜਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੋਗੇ ਕਿ ਇਲਾਜ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ? ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਰਾਮਦਾਇਕ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਇਹ ਸੁਝਾਅ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ *Respecting Choices at Beaumont* ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਫੈਸਲੀਟੇਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਬੁਲਾਉਂਦੇ ਹੋ, ਦਾ ਤੁਹਾਡੀ ਗੱਲਬਾਤ ਵਿੱਚ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਕਰਨਗੇ। ਇਹਨਾਂ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਤਜਰਬਿਆਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਚੰਗੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਜਿਉਣ ਦਾ ਕੀ ਅਰਥ ਹੈ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਦਰਾਂ-ਕੀਮਤਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਲਏ ਗਏ ਫੈਸਲਿਆਂ ਬਾਰੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਦਿਮਾਗ ਦੀ ਸਥਾਈ ਸੱਟ ਲੱਗਣ ਕਾਰਨ, ਜੇ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚ ਜਾਂਦਾ ਹਾਂ ਜਿੱਥੇ ਡਾਕਟਰੀ ਨਿਸ਼ਚਿਤਤਾ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਇਹ ਜਾਣਨ ਦੀ ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਾਂਗਾ/ਸਕਾਂਗੀ ਕਿ ਮੈਂ ਕੌਣ ਹਾਂ, ਮੇਰਾ ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਦੇਸਤ ਕੌਣ ਹਨ ਜਾਂ ਮੈਂ ਕਿੱਥੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਇੱਕ ਅਰਾਮਦੇਹ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਸਾਫ਼ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹਾਂਗਾ/ਚਾਹਾਂਗੀ ਅਤੇ ਮੈਂ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰਾ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕੰਮ ਕਰੇ:

ਜਿਸ ਬਿਆਨ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਉਸਦੇ ਨਾਲ ਦਿੱਤੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਬਾਕਸ ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ:

ਮੈਂ ਆਪਣੇ-ਆਪ ਨੂੰ ਜਿਉਂਦਾ ਰੱਖਣ ਲਈ ਇਲਾਜ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਜਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮੇਰੇ ਡਾਕਟਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਕਿ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਲਾਭ ਮਿਲਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਨੁਕਸਾਨ ਵਧੇਰੇ ਹੋਵੇਗਾ।

ਜਾਂ

ਮੈਂ ਉਹਨਾਂ ਸਾਰੇ ਇਲਾਜਾਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ: ਖੁਰਾਕ ਟਿਊਬਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਇੰਟਰਾਵੀਨਸ (IV) ਹਾਈਡ੍ਰੇਸ਼ਨ, ਅਤੇ ਰੈਸਪੀਰੇਟਰ/ਵੈਂਟੀਲੇਟਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਜੇ ਮੈਂ ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹਾਂ। ਮੇਰੀ ਰਾਏ ਵਿੱਚ, ਸਹਾਇਕ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜਾਂ ਦਾ ਫਾਇਦਾ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਨੁਕਸਾਨਾਂ ਨਾਲੋਂ ਕਿਤੇ ਵੱਧ ਹੈ।

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: \_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_

## ਤੁਹਾਡੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਦੇ ਲਈ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

### ਸੀਪੀਆਰ - ਕਾਰਡੀਓਪੁਲਮੋਨਰੀ ਰੀਸਸੀਟੇਸ਼ਨ

ਮੈਂ ਇਸ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ।

ਜੇ ਮੇਰਾ ਦਿਲ ਧੜਕਣਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਵੇ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਾਹ ਨਾ ਲੈ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹੋਵਾਂ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੁਬਾਰਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਲਈ ਸੀਪੀਆਰ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸੀਪੀਆਰ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦਾ ਸੰਚਾਰ ਮੁੜ ਚਾਲੂ ਕਰਨ ਲਈ ਛਾਤੀ ਦਾ ਸੰਕੁਚਨ, ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ ਬਿਜਲੀ ਦਾ ਝਟਕਾ, ਅਤੇ ਯੰਤਰਿਕ ਵੈਂਟੀਲੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਨਕਲੀ ਸਾਹ ਦੇਣ ਲਈ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਸਾਹ ਨਲੀ (ਟ੍ਰੇਸ਼ਿਆ) ਵਿੱਚ ਟਿਊਬ ਪਾਉਣੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਸੀਪੀਆਰ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ, ਮੌਤ ਕੁਦਰਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ।

#### ਸੀਪੀਆਰ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਤੱਥ:

ਕਈ ਵਾਰ ਅਜਿਹੇ ਸਮੇਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਸੀਪੀਆਰ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਬੇਕਾਰ ਜਾਂ ਨੁਕਸਾਨਦੇਹ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਮੇਰਾ ਅਟੈਂਡਿੰਗ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਮੇਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਹੋਰ ਇੰਟੈਂਸਿਵ ਕੇਅਰ ਡਾਕਟਰ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੀਪੀਆਰ ਸਹੀ ਡਾਕਟਰੀ ਅਭਿਆਸ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਲਾਭਦਾਇਕ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ, ਤਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਏਗਾ। ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਹਿਮਾਇਤੀ ਨੂੰ ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

- ਸੀਪੀਆਰ ਛੋਟੀ ਉਮਰ ਦੇ ਅਤੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਸਫਲ ਹੈ।
- ਬਾਲਗ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਹੋਰ ਸਥਾਈ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਗ੍ਰਸਤ ਹਨ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਬਚਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ 5% ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੀਵਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਪੁਰਾਣੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੋਰ ਵੀ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਅਲਜ਼ਾਈਮਰ ਰੋਗ, ਪਾਰਕਿਨਸਨ ਰੋਗ, ਦਿਲ, ਗੁਰਦੇ ਜਾਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਅੰਤ-ਪੜਾਅ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ, ਜਾਂ ਉੱਨਤ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ, ਬਚਾਅ ਦੀ ਦਰ 1% ਤੱਕ ਘੱਟ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਘੱਟ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਘਰ ਵਾਪਸ ਆਉਣਾ ਜਾਂ ਸੁਤੰਤਰ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਜੀਉਣਾ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਮੇਰਾ ਦਿਲ ਧੜਕਣਾ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਵੇ ਜਾਂ ਮੇਰਾ ਸਾਹ ਰੁਕ ਜਾਵੇ...

ਜਿਸ ਬਿਆਨ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਉਸਦੇ ਨਾਲ ਦਿੱਤੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਬਾਕਸ ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ:

ਮੈਂ ਸੀਪੀਆਰ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮੇਰੇ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ:

- ਮੈਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੀਪੀਆਰ ਤੋਂ ਫਾਇਦਾ ਹੋਣ ਦਾ ਕੋਈ ਵਾਜਬ ਮੌਕਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜਾਂ

- ਸੀਪੀਆਰ ਫਾਇਦੇਮੰਦ ਹੋਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਵਧੇਰੇ ਨੁਕਸਾਨਦੇਹ ਹੋਵੇਗਾ।

ਮੈਂ ਸੀਪੀਆਰ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ, ਪਰ ਮੈਂ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਕੁਦਰਤੀ ਮੌਤ ਹੋਣ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ।

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: \_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ: \_\_\_\_\_

RESPECTING CHOICES® AT BEAUMONT – ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼



RESPECTING CHOICES® AT BEAUMONT – ਅਗਾਊਂ ਨਰਿਦੇਸ਼

# RESPECTING CHOICES® AT BEAUMONT:

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਾਡੇ ਵਾਅਦੇ

ਅਸੀਂ ਗੱਲਬਾਤ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਾਂਗੇ।

ਅਸੀਂ ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਵਿੱਚ  
ਸਹਾਇਤਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਂਗੇ।

ਅਸੀਂ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਵਾਂਗੇ ਕਿ ਯੋਜਨਾਵਾਂ  
ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੋਣ।

ਅਸੀਂ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਬਣਾ ਕੇ ਰੱਖਾਂਗੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਾਂਗੇ।

ਅਸੀਂ ਸਹੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ  
ਕਰਾਂਗੇ।

ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਫੈਸਿਲੀਟੇਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ, ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਸਪੀਕਰ ਵਾਸਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਵੈ-ਸੇਵੀ ਦੇ ਮੌਕਿਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖਿਆਂ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:



ਫੋਨ: 947-522-1948



ਈਮੇਲ: [respectingchoices@beaumont.org](mailto:respectingchoices@beaumont.org)



ਵੈੱਬਸਾਈਟ: [beaumont.org/respecting-choices](http://beaumont.org/respecting-choices)

RESPECTING CHOICES AT BEAUMONT

ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼

# Beaumont