

न्यूयॉर्क राज्य के किसी अस्पताल में रोगी के रूप में आपको निम्नलिखित कानूनी अधिकार प्राप्त हैं:

1. इन अधिकारों को समझें और इनका उपयोग करें। यदि किसी कारणवश आप नहीं समझ पाते/पाती हैं या आपको मदद की ज़रूरत है, तो अस्पताल के लिए आवश्यक है कि आपको एक भाषांतरकार सहित हर सहायता प्रदान करे।
2. जाति, रंग, धर्म, लिंग, राष्ट्रीय मूल, विकलांगता, यौन अभिविन्यास या भुगतान के स्रोत के आधार पर बिना किसी भेदभाव के उपचार प्राप्त करना।
3. एक स्वच्छ और सुरक्षित वातावरण में अनावश्यक सीमाओं से मुक्त विचारशील और सम्मानपूर्ण देखभाल प्राप्त करना।
4. यदि आवश्यक हो, तो आपातकालीन देखभाल प्राप्त करना।
5. उस चिकित्सक का नाम एवं पद के बारे में सूचित किया जाना जो अस्पताल में आपकी देखभाल के लिए जिम्मेदार है।
6. आपकी देखभाल में शामिल किसी भी अस्पताल कर्मचारी का नाम, पद, और कार्यों के बारे में जानना और उनके द्वारा दिए गए उपचार, परिक्षण और निगरानी को अस्वीकार करना।
7. धूम्रपान निषेध कमरा।
8. अपने रोग-निर्णय, उपचार, और रोग-निदान के विषय में पूरी जानकारी प्राप्त करना।
9. इलाज के लिए किसी भी प्रस्तावित प्रक्रिया के विषय में सभी जानकारी प्राप्त करना जिसके लिए आपको सूचित सहमति देने की ज़रूरत हो। इस जानकारी में प्रक्रिया या उपचार के संभावित जोखिम और लाभ भी शामिल होंगे।
10. पुनर्जीवित न किए जाने के विषय में वे सभी जानकारी प्राप्त करने का अधिकार जिसके लिए आपको एक सूचित सहमति देने की ज़रूरत है। आपको इसका भी अधिकार है कि यह सहमति देने के लिए आप किसी व्यक्ति को नियुक्त करें यदि आप यह स्वयं करने के लिए बहुत बीमार हैं। यदि आपको अतिरिक्त जानकारी की आवश्यकता है, तो कृपया "Do Not Resuscitate Orders" – A Guide for Patients and Families" (पुनर्जीवित न किए जाने के आदेश – रोगियों और परिवारों के लिए मार्गदर्शिका) की पुस्तिका की एक प्रति का अनुरोध करें।
11. उपचार से इनकार करना और यह सूचित किया जाना कि इसका आपके स्वास्थ्य पर क्या असर पड़ता है।
12. अनुसंधान में भाग लेने से इनकार करना। इस बात का निर्णय लेने के लिए कि आप भाग लेना चाहते/चाहती हैं या नहीं, आपको पूर्ण व्याख्या प्राप्त करने का अधिकार है।
13. अस्पताल में गुप्तता और आपकी देखभाल से संबंधित सभी जानकारी और रिकॉर्डों की गोपनीयता का अधिकार।
14. अस्पताल में आपके उपचार और डिसचार्ज के बारे में सभी निर्णयों में भाग लेने का आपको अधिकार है। अस्पताल के लिए ज़रूरी है कि वह आपको एक लिखित डिसचार्ज प्लान के साथ अपने डिसचार्ज के विषय में अपील करने के लिए एक लिखित वर्णन प्रदान करे।
15. आपको बिना किसी मूल्य के अपने मेडिकल रिकॉर्ड की समीक्षा करने का अधिकार। आप अपने मेडिकल रिकॉर्ड की एक प्रति भी प्राप्त कर सकते हैं, जिसके लिए अस्पताल आपसे एक उचित शुल्क माँग सकता है। सिर्फ इसलिए कि आप भुगतान नहीं कर सकते आपको मेडिकल रिकॉर्ड की प्रति प्राप्त करने से इनकार नहीं किया जा सकता है।
16. आपको एक विस्तृत बिल और सभी खर्चों का स्पष्टीकरण प्राप्त करने का अधिकार है।
17. अपने देखभाल और आपके द्वारा प्राप्त की जा रही सेवाओं के विषय में प्रतिहिंसा के डर के बिना शिकायत करने का और अस्पताल से जवाब माँगने का, और यदि आपने अनुरोध किया है, तो एक लिखित जवाब प्राप्त करने का, आपको अधिकार है। यदि आप अस्पताल के जवाब से संतुष्ट नहीं हैं, तो आप New York State Health Department को शिकायत कर सकते/सकती हैं।
18. यदि आप आगंतुकों से मिलने में सक्षम हैं, तो अपने परिवार के सदस्यों और अन्य वयस्कों को प्राधिकृत करने का आपको अधिकार है ताकि उन्हें आपसे मिलने के लिए प्राथमिकता दी जाए।
19. शरीर-रचना से संबंधित किसी भी उपहार के विषय में स्वयं इच्छा प्रकट करना। आप अपनी इच्छाएं अस्पताल में उपलब्ध अपने हेल्थ-केयर प्रॉक्सी या डोनर कार्ड पर लिख सकते/सकती हैं।