

| तपाईंका निम्न अधिकारहरू हुन्छन्:

- तपाईंका सांस्कृतिक तथा व्यक्तिगत मूल्यमान्यता, आस्था, प्राथमिकता, यौनिक झुकाव र लैङ्गिक पहिचान वा अभिव्यक्ति लगायतमा सम्मान पाउने ।
- भेदभावरहित स्याहार प्राप्त गर्ने ।
- स्याहार, उपचार र सेवाहरू प्राप्त गर्दा सुरक्षित वातावरण हुने ।
- तपाईंले बुझ्न सक्ने तरिकामा जानकारी पाउने ।
- स्याहार अस्वीकार गर्नेसहित आफ्नो स्याहारका बारेमा निर्णयहरू गर्ने ।
- सुसूचित सहमति (निश्चित उपचारहरूका जोखिम, लाभ र विकल्पहरूका बारेमा बुझ्ने) ।
- उपचारको अवधिमा आफ्नो गोपनीयता सुरक्षित गर्ने ।
- आफ्नो स्वास्थ्य र व्यक्तिगत जानकारी संरक्षण गर्ने ।
- तपाईंको स्याहारमा संलग्न हुन वा निर्णयहरू गर्न आफ्नो रोजाइको व्यक्ति नियुक्त गर्ने ।
- योग्य दोभासे निःशुल्क प्राप्त गर्ने ।
- स्वास्थ्य स्याहारका लागतहरूको विवरण पाउने ।
- आफ्ना स्वास्थ्य स्याहार प्रदायकहरू छनौट गर्ने र उनीहरूका नाम तथा योग्यताहरू थाहा पाउने ।
- आफ्नो स्याहारको सम्बन्धमा दोस्रो सल्लाह प्राप्त गर्ने ।
- विशेषज्ञबाट स्याहार प्राप्त गर्ने ।
- बिरामीको रूपमा आफ्ना जिम्मेवारीहरू थाहा पाउने ।
- आफ्नो स्याहारलाई असर नपारिकन उजुरी दायर गर्ने ।
 - हामीलाई फोनबाट यो नम्बरमा सम्पर्क गर्नुहोस्: 866.276.7018
 - हामीलाई इमेलबाट यहाँ सम्पर्क गर्नुहोस्: WeCare@primary-health.net
 - आफ्नो बीमा कम्पनीलाई सम्पर्क गर्नुहोस्
 - चिन्ताका कुनै पनि कुराहरू रिपोर्ट गर्नका लागि Joint Commission's Office of Quality Monitoring (संयुक्त आयोगको गुणस्तर निरीक्षण कार्यालय) लाई 800.994.6610 मा फोन गरेर सम्पर्क गर्नुहोस्; अनलाइनबाट Joint Commission Patient Safety Incident (संयुक्त आयोगको बिरामी सुरक्षा घटना) भर्नुहोस् वा यु.एस. मेलबाट यहाँ पत्राचार गर्नुहोस्:
 - The Office of Quality and Patient Safety
The Joint Commission
One Renaissance Boulevard
Oakbrook Terrace, Illinois 6018

| तपाईंका जिम्मेवारीहरू निम्नानुसार छन्:

- तपाईं आफ्नो अपोइन्टमेन्टमा आउन सक्नुहुन्न भने हामीलाई थाहा दिने ।
- आफ्ना विगत तथा वर्तमानका स्वास्थ्यसम्बन्धी चिन्ता, रोग, अस्पताल भर्ना र औषधिहरूका बारेमा जानकारी गराउने ।
- तपाईंले अन्य स्वास्थ्य स्याहार प्रदायकहरूबाट पनि स्याहार प्राप्त गर्नुहुन्छ कि भनेर हामीलाई सूचित गर्ने ।
- हामीले तपाईंका स्वास्थ्य स्याहारसम्बन्धी आवश्यकताहरू पूरा गर्न कसरी काम गरिरहेका छौं भन्ने बारेमा हामीलाई थाहा दिने ।
- तपाईंले आफ्नो उपचार योजनाका बारेमा नबुझ्नुभएमा वा तपाईंको आफ्नो स्याहारका बारेमा चिन्ताहरू भएमा कुरा राख्ने ।
- आफ्नो उपचार योजना पालना गर्ने र तपाईंलाई आफूले योजना पालना गर्न नसक्ने जस्तो लागेमा हामीलाई बताउने ।
- तपाईंले आफ्नो उपचार योजना पालना नगरेमा त्यसबाट हुने नतिजालाई स्वीकार गर्ने ।
- स्वास्थ्य केन्द्रका नियमहरू पालना गर्ने ।
- Primary Health Network का कर्मचारी, स्टाफ, सम्पत्ति र अन्य बिरामी तथा आगन्तुकहरूप्रति सम्मान देखाउने ।
- हरसमय आफ्नो व्यवहारलाई नियन्त्रणमा राख्ने ।
- आफ्नो स्याहारका शुल्कहरू तिर्ने वा तपाईं उक्त शुल्कहरू तिर्न नसक्ने भएमा मद्दतका लागि अनुरोध गर्ने ।