

# SALISH SEDATION SERVICES, PLLC

## ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ

1. ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ Salish Sedation Services, PLLC ਨੂੰ ਮੇਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਨੱਸ ਰਾਹੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਨੂੰ ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਦੀ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਤਕਨੀਕ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਤੀ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ।
2. ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਸਰਜੀਕਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਜੋਖਮਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਜੋਖਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਜੋਖਮਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਮਾੜੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ, ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਣਇੱਛਿਤ ਜਾਗਰੂਕਤਾ, ਦਿਮਾਗ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ, ਮੌਤ, ਨਸਾਂ ਨੂੰ ਸੱਟ, ਦੰਦਾਂ ਜਾਂ ਬ੍ਰਿਜ ਵਰਕ, ਟੋਪੀ ਅਤੇ ਇਮਪਲਾਂਟ ਵਰਗੇ ਮੌਜੂਦਾ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਕੰਮ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਦੇ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਸੂਰ ਤੰਤੂਆਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ, ਸਾਹ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ, ਮਾਮੂਲੀ ਦਰਦ ਅਤੇ ਬੇਅਰਾਮੀ, ਧਮਣੀਆਂ ਜਾਂ ਨਾੜੀਆਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ, ਸਿਰ ਦਰਦ, ਪਿੱਠ ਦਰਦ, ਅਤੇ ਮਹਾਂਪ੍ਰਾਣਤਾ (ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਜਿੱਥੇ ਪੇਟ ਵਿਚਲੀ ਸਮੱਗਰੀ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਲਾਗ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ) ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਪੇਚੀਦਗੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਨਾ ਤਾਂ Northwest Gastroenterology & Endoscopy ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ Salish Sedation Services, PLLC ਇਸ ਪੇਚੀਦਗੀ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵਿੱਤੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲੈਣਗੇ। ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਦੇਣ ਦੇ ਜੋਖਮਾਂ ਨੂੰ ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦੁਆਰਾ ਮੇਰੀ ਤਸੱਲੀ ਤੱਕ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਵਟਾਂਦਰੇ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ।
3. ਮੇਰੇ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਮੇਰੀ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਤੱਕ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੇਰਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਲੋੜੀਂਦਾ ਗਿਆਨ ਹੈ ਜਿਸ 'ਤੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਅਨੈਸਥੇਟਿਕ ਅਤੇ ਅਨੈਸਥੇਟਿਕ ਤਕਨੀਕਾਂ ਦੇਣ ਲਈ ਇੱਕ ਸੁਚਿਤ ਸਹਿਮਤੀ ਨੂੰ ਅਧਾਰਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
4. ਮੈਂ Salish Sedation Services, PLLC ਦੀਆਂ ਬਿਲਿੰਗ ਸੇਵਾਵਾਂ/ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਲਾਭ ਲੈਣ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਮਨੋਨੀਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਬੀਮੇ ਤੋਂ ਸਾਰੇ ਭੁਗਤਾਨ ਸਿੱਧੇ Salish Sedation Services, PLLC ਨੂੰ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਸਾਰੇ ਖਰਚੇ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਖਰਚੇ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਮੇਰੇ ਬੀਮਾ ਕੈਰੀਅਰ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, Salish Sedation Services, PLLC ਨੂੰ ਦੇਣ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹਾਂ।
5. ਮੈਂ Salish Sedation Services, PLLC ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਦਾਅਵਿਆਂ 'ਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਮੇਰੇ ਮਨੋਨੀਤ ਬੀਮਾ ਕੈਰੀਅਰਾਂ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਤੀਸਰੀ ਧਿਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਕੋਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।
6. ਮੈਨੂੰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਦੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ, ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਕੰਪਨੀ, Salish Sedation Services, PLLC ਵਿੱਚ ਮਲਕੀਅਤ ਦੇ ਹਿੱਤ ਹਨ।

ਮੈਂ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਸੱਚ ਹੈ। ਅਨੈਸਥੇਟਿਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, ਪ੍ਰਤੱਖ ਜਾਂ ਅਪ੍ਰਤੱਖ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ, ਕੋਈ ਗਰੰਟੀ, ਵਾਰੰਟੀ ਜਾਂ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ, ਗਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਸਾਰੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਦੇ ਉੱਤਰ ਮੇਰੀ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਹੋਣ ਤਕ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ।

ਮਰੀਜ਼/ਅਧਿਕਾਰਤ ਮਨੋਨੀਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਦੀ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਂ

ਗਵਾਹ

ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਪ੍ਰਦਾਤਾ

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਲੇਬਲ