

मेरिल्याण्ड स्वास्थ्य तथा मानसिक स्वास्थ्य विभाग तथा तपाईंको स्वास्थ्य सूचना

गोपनीयता अभ्यासको सूचना

यो सूचनाले तपाईंको चिकित्सकीय सूचनाको प्रयोग वा आदान प्रदान कसरी हुन्छ तथा तपाईं उक्त सूचनालाई कसरी पहुँच गर्न सक्नुहुन्छ भन्ने बारेमा वर्णन गर्छ । कृपया यसको समीक्षा ध्यान पूर्वक गर्नुहोस् ।

परिचय

मेरिल्याण्ड स्वास्थ्य तथा मानसिक स्वास्थ्य विभाग (DHMH) तपाईंको स्वास्थ्य सूचनाको संरक्षण गर्न प्रतिबद्ध छ । DHMH कानूनी रूपले संरक्षित स्वास्थ्य सूचना (PHI) को गोपनीयतालाई कायम गर्न बाध्य छ । PHI ले तपाईंको शारीरिक वा मानसिक स्वास्थ्य, तपाईंले प्राप्त गर्नु भएको स्वास्थ्य रेखदेख वा स्वास्थ्य रेखदेखको भुक्तानीसँग सम्बन्धित तपाईं वा अरुबाट हामीले प्राप्त गरेका पहिचानयोग्य सूचनाहरूलाई समावेश गर्छ । कानूनले अनिवार्य पारे अनुरूप यो सूचनाले तपाईंलाई PHI को गोपनीयताको सम्बन्धमा आफ्नो अधिकारहरू तथा हाम्रा कानूनी दायित्व एवं गोपनीयता अभ्यासहरूको सूचना उपलब्ध गराउँछ । DHMH ले तपाईंको उपचार गर्न वा तपाईंको स्वास्थ्य रेखदेखको खर्च तिर्न केही निश्चित सूचनाहरू माग्नेछ तथा उक्त स्वास्थ्य सूचनालाई तपाईंको अभिलेखमा राखिनेछ । यो अभिलेखले सामान्यतया: तपाईंका लक्षण, जाँच तथा परीक्षणका परिणाम, निदान तथा उपचारको सूचना समावेश गर्छ । तपाईंको स्वास्थ्य तथा चिकित्सकीय अभिलेख भनिने तथा स्वास्थ्य सूचनाको रूपमा कानूनी रूपले नियमन गरिने यो सूचनालाई विभिन्न प्रयोजनको लागि प्रयोग गर्न सकिन्छ । DHMH सँग जुनसुकै समय आफ्नो गोपनीयता अभ्यास तथा यो सूचनाको शर्तहरू बदल्ने अधिकार सुरक्षित रहने भए पनि DHMH तथा यसका व्यावसायिक सहयोगीहरू कानूनी रूपमा यो सूचनामा वर्णन गरिएका गोपनीयता अभ्यासहरूको पालन गर्न बाध्य छन् । तपाईंले नयाँ सूचनाको एक प्रति कुनैपनि DHMH एजेन्सीबाट पनि माग्न सक्नुहुन्छ। यो सूचनालाई हाम्रो वेबसाइट <http://dhmh.maryland.gov> मा पनि राखिएको छ ।

अनुमतिप्राप्त प्रयोग तथा आदान-प्रदानहरू

DHMH कर्मचारीहरूले आफ्नो काम गर्ने सिलसिलामा मात्र तपाईंको स्वास्थ्य सूचनाको प्रयोग गर्ने छन् । DHMH ले सामान्यतया: गर्ने बाहेकका प्रयोगको लागि कानूनले अनुमति नदिएसम्म वा बाध्य नपारेसम्म DHMH ले अनिवार्य रूपले तपाईंको लिखित अनुमति प्राप्त गर्नु पर्छ तथा सीमित अपवादहरूमा बाहेक तपाईं त्यस्तो अनुमतिलाई रद्द गर्न सक्नुहुन्छ । तपाईंको स्वास्थ्य सूचनाको हामीले गर्ने सम्भाव्य प्रयोग तथा आदान-प्रदानका केही उदाहरणहरू तल दिइएका छन्:

उपचार, भुक्तानी वा स्वास्थ्य रेखदेख क्रियाकलापहरू सम्बन्धी सहमति बिना गरिने प्रयोग तथा आदान-प्रदानहरू:

- **उपचारको लागि:** DHMH ले उपचार अनुमोदन गर्न, अस्वीकार गर्न तथा तपाईंको चिकित्सकीय उपचार उचित छ भन्ने कुरा निर्धारण गर्न तपाईंको स्वास्थ्य सूचनाको प्रयोग वा आदान-प्रदान गर्न सक्नेछ । उदाहरणको लागि, DHMH का स्वास्थ्य रेखदेख प्रदायकहरूले चिकित्सकीय आवश्यकता वा रेखदेखको समन्वयको लागि तपाईंको स्वास्थ्य रेखदेख प्रदायकसँग मिलेर तपाईंको उपचारको समीक्षा गर्नु पर्ने हुन सक्छ ।
- **भुक्तानी प्राप्त गर्न:** DHMH ले तपाईंको स्वास्थ्य रेखदेख सेवाहरूको लागि रसिद काट्न तथा भुक्तानी संकलन गर्न तथा तपाईं हाम्रो सेवामा सहभागी हुन योग्य हुनुहुन्छ वा हुनुहुन्न भन्ने कुरा निर्धारण गर्न तपाईंको स्वास्थ्य सूचनाहरूको प्रयोग तथा आदान-प्रदान गर्नेछ । उदाहरणको लागि, तपाईंको स्वास्थ्य रेखदेख प्रदायकले तपाईंलाई प्रदान गरेको चिकित्सकीय सेवाहरूको भुक्तानी दावा पठाउन सक्छ ।
- **स्वास्थ्य रेखदेख संचालनका लागि:** DHMH ले तपाईंको स्वास्थ्य सूचना प्रदान गरिएको सेवाको मूल्याङ्कन गर्न आफै प्रयोग गर्न तथा राज्य तथा संघीय लेखापरीक्षकहरूसँग आदान-प्रदान गर्न सक्ने छ ।

कानूनले अनिवार्य पारेको वा अनुमति दिएको स्वास्थ्य सूचनाको अन्य प्रयोग तथा आदान-प्रदानहरू:

- **सूचना प्रयोजनको लागि:** तपाईंले हामीलाई वैकल्पिक निर्देशनहरू नदिए सम्म DHMH ले तपाईंको घरमा एपोइन्टमेन्ट स्मारक तथा कार्यक्रम सम्बन्धी अन्य सामग्रीहरू पठाउन सक्छ ।
- **कानूनले अनिवार्य पारेको:** DHMH ले कानूनले अनिवार्य पारेको अवस्थामा स्वास्थ्य सूचनाहरूको आदान-प्रदान गर्न सक्छ ।
- **सार्वजनिक स्वास्थ्य क्रियाकलापहरू:** रोग तथा चोटपटकहरूको बारेमा सूचना संकलन वा रिपोर्ट गर्नु पर्ने वा विभागका अन्य प्रभागहरूलाई वा अन्य सार्वजनिक स्वास्थ्य अधिकारीहरूलाई अति महत्वपूर्ण तथ्याङ्कहरूको बारेमा रिपोर्ट गर्नु पर्ने भएमा DHMH ले स्वास्थ्य सूचनाहरू आदान-प्रदान गर्न सक्नेछ ।

- **स्वास्थ्य पर्यवेक्षण क्रियाकलापहरू:** DHMH ले कानूनले बाध्य पारे बमोजिम विभागका अन्य प्रभाग तथा अन्य एजेन्सीहरूसँग तपाईंको स्वास्थ्य सूचना आदान-प्रदान गर्न सक्ने छ । यी पर्यवेक्षणका उदाहरणहरूमा लेखापरीक्षण, अवलोकन, अनुसन्धान तथा अनुमति पत्र प्रदान गर्ने कार्यहरू पर्दछन् ।
- **मृत्युको अनुसन्धानकर्ता, चिकित्सकीय परीक्षक, अन्तिम क्रिया निर्देशक तथा अंग दान:** DHMH ले मृत्यु सम्बन्धी सूचना मृत्युको अनुसन्धानकर्ता, चिकित्सकीय परीक्षक वा अन्तिम क्रिया निर्देशक तथा अंग, आँखा वा तन्तु दान वा प्रत्यारोपणसँग सम्बन्धित अधिकृत संगठनहरूसँग आदान-प्रदान गर्न सक्छ ।
- **अनुसन्धान प्रयोजन:** केही निश्चित परिस्थितिहरूमा तथा संस्थागत पुनरावलोकन बोर्ड वा अन्य तोकिएको गोपनीयता बोर्डको सुपरिवेक्षणमा DHMH ले चिकित्सकीय अनुसन्धानलाई सहयोग गर्न स्वास्थ्य सूचनाको आदान-प्रदान गर्न सक्नेछ ।
- **स्वास्थ्य तथा सुरक्षाको त्रासलाई हटाउन:** स्वास्थ्य तथा सुरक्षाको गम्भीर त्रासबाट बच्न, DHMH ले आवश्यक भए बमोजिम हानिको जोखिमलाई उचित रूपले रोक्न वा कम गर्न सक्ने कानून कार्यान्वयन वा अन्य व्यक्तिहरूसँग स्वास्थ्य सूचनाको आदान-प्रदान गर्छ ।
- **दुर्व्यवहार तथा बेवास्ता:** तार्किक रूपले तपाईं दुर्व्यवहार, बेवास्ता, घरेलु हिंसा वा अन्य अपराधको सम्भाव्य शिकार हुनुहुन्छ जस्तो लागेमा, DHMH ले उचित अधिकारीहरूसँग तपाईंको स्वास्थ्य सूचना आदान-प्रदान गर्नेछ । DHMH तपाईंको स्वास्थ्य वा सुरक्षा वा अन्य व्यक्तिहरूको स्वास्थ्य वा सुरक्षामा हुने गम्भीर त्रास हटाउन आवश्यक हुने हदसम्मको तपाईंको सूचनाहरूको आदान-प्रदान गर्न सक्नेछ ।
- **विशिष्ट सरकारी काम:** DHMH ले केही निश्चित अवस्थामा सैन्य कर्मचारी तथा भूतपूर्व सैनिकहरूको स्वास्थ्य सूचना, केही अवस्थामा सुधार गृहहरूसँग, योग्यता तथा भर्नासँग सम्बन्धित सरकारी सुविधा कार्यक्रमहरूसँग तथा राष्ट्रपतिको सुरक्षा जस्ता राष्ट्रिय सुरक्षा प्रयोजनको लागि आदान-प्रदान गर्न सक्नेछ ।
- **तपाईंको रेखदेखमा संलग्न परिवार, साथीभाइ वा अन्य व्यक्तिहरू:** DHMH ले तपाईंको रेखदेखमा संलग्न तथा त्यो रेखदेखको खर्च व्योहोर्ने व्यक्तिहरूसँग तपाईंको स्वास्थ्य सूचना आदान-प्रदान गर्न सक्छ । DHMH ती व्यक्तिहरूसँग तपाईंको ठेगाना, सामान्य अवस्था वा मृत्युको सूचना दिन पनि तपाईंको सूचनाको आदान-प्रदान गर्न सक्नेछ ।
- **कामदारहरूको क्षतिपूर्ति:** DHMH ले दोषलाई ध्यान नदिईकनै काम सम्बन्धी चोटपटक वा रोगहरूको सुविधा प्रदान गर्ने कामदार क्षतिपूर्ति कार्यक्रमहरूसँग स्वास्थ्य सूचनाको आदान-प्रदान गर्न सक्नेछ ।
- **बिरामी डिरेक्टरीहरू:** DHMH का एकाइहरूले सामान्यतया तपाईंको नाम लिएर तपाईंलाई खोज्ने टेलिफोनकर्ता वा आगन्तुकहरूसँग आदान-प्रदानहरूको डिरेक्टरी राख्दैन । यद्यपि, DHMH ले डिरेक्टरी राखी हालेमा तपाईंको अनुमति बिना कुनै अपरिचित टेलिफोनकर्ता वा आगन्तुकसँग तपाईंको पहिचान खुलाइने छैन तथा हामीले आदान-प्रदान गर्ने सीमित सूचनाले तपाईंको नाम, तपाईं उपचारार्थ भवनको ठेगाना, तपाईंको सामान्य अवस्था (राम्रो, स्थिर आदि) तथा तपाईंको धार्मिक झुकावलाई समावेश गर्न सक्छ ।
- **कानूनी मुद्दा, मतभेद वा तथा दावाहरू:** तपाईं कुनै कानूनी मुद्दा, मतभेद वा दावामा संलग्न हुनुहुन्छ भने DHMH ले अदालती वा प्रशासनिक आदेश, तारेख, पत्ता लगाउने अनुरोध, तपाईंको पक्षमा दायर गरिएको उजुरीको अनुसन्धान वा अन्य कानूनी प्रक्रियाको सम्बन्धमा तपाईंको सूचनाको आदान-प्रदान गर्न सक्नेछ ।
- **कानून कार्यान्वयन:** DHMH ले कानूनले अनिवार्य पारेको प्रयोजनको लागि वा तारेखको प्रतिक्रियामा कानून कार्यान्वयन अधिकारीहरूसँग तपाईंको सूचना आदान-प्रदान गर्न सक्ने छ ।
- **अनुमतिप्राप्त क्रियाकलापहरू सञ्चालन गर्ने अन्य पक्षहरू:** DHMH आफैले माथि उल्लेखित क्रियाकलापहरू सञ्चालन गर्ने छ वा हामी यी क्रियाकलापहरू गर्न (व्यावसायिक सहयोगीको रूपमा चिनिने) गैर-DHMH एकाइहरूको प्रयोग गर्नेछौं । हाम्रो पक्षबाट कार्य गर्ने तेषो पक्षसँग हामीले तपाईंको PHI आदान-प्रदान गर्ने अवस्थामा हामी उचित गोपनीयता सम्झौताको माध्यमबाट तपाईंको PHI संरक्षण गर्नेछौं ।
- **कोषसंकलन क्रियाकलापहरू:** DHMH ले आफ्नै र यसको क्रियाकलापहरूको लागि कोष संकलन गर्ने प्रयोजनको लागि तपाईंलाई सम्पर्क गर्न तपाईंको सूचनाको प्रयोग गर्नेछ । हामीले आदान प्रदान गर्ने तपाईंको सूचना तपाईंको नाम, ठेगाना तथा टेलिफोन नम्बर जस्ता तपाईंको सम्पर्क सूचना तथा तपाईंले DHMH मा उपचार वा सेवा प्राप्त गरेको मिति आदिमा मात्र सीमित हुनेछ ।

तपाईंको अधिकारहरू

तपाईंसँग निम्न कुराहरू गर्ने अधिकार हुन्छ:

- **निषेधको अनुरोध गर्ने:** तपाईंसँग DHMH ले प्रयोग तथा आदान-प्रदान गर्ने तपाईंको स्वास्थ्य सूचनाको निषेध वा सीमाङ्कित गर्ने अनुरोध गर्ने अधिकार हुन्छ । DHMH ले सम्भव भएमा तपाईंको अनुरोध पूरा गर्ने छ तर अनुरोध गरिएको निषेधमा सहमत हुन कानूनी रूपले बाध्य हुने छैन । कानूनले अन्य व्यवस्था गरेको अवस्थामा बाहेक, भुक्तानी गर्न वा स्वास्थ्य रेखदेख क्रियाकलापहरू (र उपचार गर्ने प्रयोजनहरूको लागि नभई) कुनै स्वास्थ्य योजनासँग सूचना आदान-प्रदान गरिने भएमा; तथा संरक्षित स्वास्थ्य सूचना मुख्यतः सम्बन्धित स्वास्थ्य रेखदेख प्रदायकको सबै खर्च आफैले तिरेको स्वास्थ्य रेखदेख वस्तु वा सेवासँग सम्बन्धित भएमा DHMH ले अनिवार्य रूपले तपाईंको अनुरोधलाई पूरा गर्नु पर्नेछ ।

- **गोप्य सञ्चार अनुरोध गर्ने:** तपाईंसँग DHMH लाई वैकल्पिक ठेगाना वा वैकल्पिक माध्यमद्वारा आफूलाई सूचना पठाउन लगाउने अधिकार हुन्छ । यसो गर्न तार्किक रूपमा सजिलो हुने हदसम्म DHMH ले अनिवार्य रूपले तपाईंको अनुरोध पूरा गर्नु पर्छ ।
- **अवलोकन तथा प्रतिलिपि:** (मनोचिकित्सा टिपोट, केही निश्चित कानूनी कार्यवाहीका लागि संकलित सूचना तथा कानूनले निषेध गरेको स्वास्थ्य सूचना जस्ता) केही निश्चित अपवाद बाहेक तपाईंसँग लिखित रूपमा अनुरोध गरेर आफ्नो स्वास्थ्य सूचना हेर्ने अधिकार हुन्छ । तपाईं आफ्नो स्वास्थ्य सूचनाको प्रतिलिपि चाहनु हुन्छ भने तपाईंले प्रतिलिपि तयार गर्ने, हुलाकबाट पठाउने तथा संरक्षित स्वास्थ्य सूचनाको व्याख्या वा सारांश तयार गर्ने उचित तथा लागतमा आधारित दस्तुर तिर्नु पर्ने हुन सक्छ । तपाईंसँग आफ्नो सूचनाको कुन खण्ड प्रतिलिपि निकाल्ने भनेर छान्ने तथा प्रतिलिपि निकाल्ने खर्चको बारेमा अग्रिम जानकारी प्राप्त गर्ने अधिकार हुन्छ । DHMH ले विद्युतीय स्वास्थ्य अभिलेखको प्रयोग गरेर तपाईंको सूचनालाई राखेको छ तथा यस्तो विकल्प स्पष्ट, प्रस्ट र विशेष छ भने हामी विद्युतीय ढाँचामा पहुँच प्रदान गरेर तपाईंले तोकेको एकाइ वा व्यक्तिलाई स्वास्थ्य सूचनाको प्रतिहरू पठाउने छौं ।
- **संशोधनको अनुरोध गर्ने:** तपाईं DHMH लाई लिखित रूपमा तपाईंको स्वास्थ्य अभिलेखहरू सच्याउन वा थप्न अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ । DHMH ले 60 दिन भित्र तथा आवश्यक भएमा अतिरिक्त 30 दिन भित्र तपाईंको अनुरोधमा प्रतिक्रिया दिनेछ । DHMH ले निम्न प्रकारको स्वास्थ्य सूचना छ भन्ने निर्धारण गरेमा DHMH ले यस्तो अनुरोधलाई अस्वीकार गर्न सक्नेछ: (1) सही र पूर्ण; (2) हामीबाट सृजित नभएको र/वा हाम्रो अभिलेखको भाग नरहेको; (3) आदान-प्रदान गर्न अनुमति प्राप्त नभएको । DHMH ले संशोधनको अनुरोधलाई अनुमोदन गरेमा DHMH ले स्वास्थ्य सूचनामा परिवर्तन गरेर तपाईंलाई खबर गर्नेछ तथा स्वास्थ्य सूचनामा हुने यस्तो परिवर्तनको बारेमा जान्नु पर्ने अन्य व्यक्तिहरूलाई पनि जानकारी दिनेछ ।
- **अनुमति आवश्यक गराउने:** तपाईंसँग मनोचिकित्सा टिपोटको प्रायः जसो प्रयोग तथा आदान-प्रदानहरूका लागि, बिक्री वितरण सञ्चार प्राप्त गर्नका लागि तथा तपाईंको PHI को बिक्रीका लागि तपाईंको अनुमति आवश्यक गराउने अधिकार छ ।
- **आदान-प्रदानको लेखाजोखा प्राप्त गर्ने:** तपाईंसँग अप्रिल 14, 2003 पछि तथा लेखाजोखाको अनुरोध गरिएको मितिको छ वर्ष अगाडि सम्म भएको तपाईंको स्वास्थ्य सूचनाको आदान-प्रदानको सूची अनुरोध गर्ने अधिकार हुन्छ । अपवादमा उपचार, भुक्तानी तथा स्वास्थ्य रेखदेख क्रियाकलापका लागि प्रयोग भएका सूचनाहरू पर्दछन् । यसका अतिरिक्त, DHMH ले राष्ट्रिय सुरक्षाका लागि कानून कार्यान्वयन अधिकारी वा सुधारात्मक संस्थाहरूलाई तपाईंको लिखित अनुमतिको आधारमा प्रदान गरेको सूचनाको सूची तपाईंलाई उपलब्ध गराइरहनु पर्दैन । प्रति वर्ष एक पटक यस्तो सूची प्राप्त गर्न दस्तुर तिर्नु पर्दैन । यसका अतिरिक्त, DHMH ले उपचार, भुक्तानी तथा स्वास्थ्य रेखदेख क्रियाकलापहरूका लागि विद्युतीय माध्यमबाट गरेको आदान-प्रदानको लेखाजोखा उपलब्ध गराउने छ तर सूचना अनुरोध मितिको तीन वर्ष अघि सम्म मात्र सीमित हुनेछ ।
- **बाहिरिने:** तपाईंसँग कोष संकलन गर्ने सञ्चार प्राप्त गर्ने अधिकार तथा यस्तो सञ्चारबाट बाहिरिने अधिकार हुन्छ । तपाईंसँग DHMH सुविधाको बिरामी डिरेक्टरीबाट बाहिरिने पनि अधिकार छ ।
- **सूचना प्राप्त गर्ने:** तपाईंसँग यो सूचनाको कागजी प्रति र/ वा अनुरोध गरेमा इमेलबाट विद्युतीय प्रति प्राप्त गर्ने अधिकार हुन्छ ।
- **उल्लंघन सूचना प्राप्त गर्ने:** तपाईंसँग आफ्नो असुरक्षित PHI को उल्लंघन हुँदा सूचना प्राप्त गर्ने अधिकार हुन्छ ।
- **बंशाणुगत सूचनाको संरक्षण प्राप्त गर्ने:** DHMH को कुनै पनि स्वास्थ्य रेखदेख खण्डलाई स्वास्थ्य योजनाको रूपमा लिइन्छ भने उक्त स्वास्थ्य योजनालाई निश्चित बीमा प्रयोजनको लागि तपाईंको बंशाणुगत सूचान प्रयोग गर्न वा आदान-प्रदान गर्न निषेध गरिएको छ ।
- **मानसिक स्वास्थ्य अभिलेखको संरक्षण प्राप्त गर्ने:** तपाईंले मानसिक स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्नुसँग सम्बन्धित हुने गरी सृजना गरिएको कुनै पनि चिकित्सकीय अभिलेखलाई तपाईंको अनुमति बिना आदान-प्रदान गरियो भने DHMH ले आदान-प्रदानको उद्देश्यसँग सम्बन्धित हुने अभिलेखमा रहेको सूचना मात्र आदान-प्रदान गर्नेछ ।

अधिक जानकारीका लागि: यो कागजात अपाङ्गता भएका अमेरिकी ऐनको निर्देशनहरू पूरा गर्ने अन्य भाषा तथा वैकल्पिक ढाँचामा उपलब्ध छ । तपाईंसँग प्रश्नहरू छन् तथा तपाईं अधिक जानकारी प्राप्त गर्न चाहनु हुन्छ भने, तपाईं निम्न ठेगानामा सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ: **(तोकिएको व्यवसायिक एकाइ गोपनीयता सम्पर्क नाम तथा टेलिफोन लेख्नुहोस्)**

गोपनीयता अभ्यासहरू सम्बन्धी समस्याको बारेमा जानकारी दिने तरीका:

तपाईंलाई आफ्नो गोपनीयता अधिकारहरूको उल्लंघन गरिएको छ जस्तो लाग्छ भने तपाईं एउटा उजुरी दायर गर्न सक्नुहुन्छ ।

- तपाईं स्वास्थ्य तथा मानसिक स्वास्थ्य विभाग, निगमित पालन प्रभागको टेलिफोन 866-770-7175 मा उजुरी दायर गर्न सक्नुहुन्छ ।
- तपाईं अमेरिकी स्वास्थ्य तथा मानव सेवा विभाग, नागरिक अधिकारको कार्यालयको सचिव समक्ष उजुरी दायर गर्न सक्नु हुन्छ । तपाईं स्वास्थ्य तथा मानसिक स्वास्थ्य विभागमा टेलिफोन गरेर सम्पर्क विवरण प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

तपाईंले त्यस्तो उजुरी गरे बापत DHMH ले तपाईं विरुद्ध जवाबी कारबाही गर्ने छैन ।

लागु मिति: यो सूचना अगष्ट 19, 2013 देखि लागु हुने छ ।

(प्रदायक कार्यक्रमहरूले अनिवार्य रूपले यो स्वीकारोक्ति फारममा हस्ताक्षर गराउने प्रयत्न गर्नु पर्छ)

यो सूचना प्राप्त भएको स्वीकारोक्ति:

बिरामी वा अधिकृत प्रतिनिधि

मिति

स्वीकारोक्ति प्राप्त गर्न असक्षम भएमा सोको कारण:

DHMH प्रतिनिधिको हस्ताक्षर