

## চিকিৎসা কেন্দ্রে প্রবেশের স্বীকৃতি

### চিকিৎসা:

আমি এতদ্বারা Mount Sinai Health System (MSHS), চিকিৎসক, নার্স এবং অন্যান্য ক্লিনিকাল স্টাফদের আমাকে পরিচর্যা প্রদানের জন্য সম্মতি ও অনুমোদন করছি। এর মধ্যে আমার পরিচর্যা ও সুস্থতার জন্য প্রয়োজনীয় চিকিৎসা, পরীক্ষা এবং পদ্ধতি অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে। আমি অবগত যে তত্ত্বাবধানের অধীনে প্রশিক্ষণার্থীদের দ্বারা আমার পরিচর্যা নেওয়া হতে পারে, যদি না আমি অন্যথায় অনুরোধ করি এবং আমার প্রাথমিক চিকিৎসক নির্ধারণ করেন যে এই দলের সদস্যদের ছাড়া অগ্রসর হওয়া নিরাপদ।

### পর্যবেক্ষক এবং বিক্রেতার:

আমি অবগত যে প্রযুক্তিগত বা বিক্রেতা সহায়তা ব্যক্তির আমার চিকিৎসা পরিচর্যার অংশ হতে পারে।

### সংস্পর্শে আসার সময় রক্ত পরীক্ষা:

আমি বুঝি যে আমার পরিচর্যা ও চিকিৎসার সাথে জড়িত কোনো ব্যক্তি যদি কিছু নির্দিষ্ট শারীরিক তরলের সংস্পর্শে আসে যার ফলে রক্তবাহিত রোগ ছড়ানোর সম্ভাবনা থাকে, তাহলে সংস্পর্শের ঝুঁকি নির্ধারণ করতে আমার রক্ত এইচআইভি, হেপাটাইটিস বি এবং হেপাটাইটিস সি-এর জন্য পরীক্ষা করা হবে।

### রোগীদের জন্য এইচআইভি পরীক্ষা:

#### সাধারণ এইচআইভি তথ্য:

- এইচআইভি, ভাইরাস যা এইডস সৃষ্টি করে, তা অ-সুরক্ষিত যৌন মিলন, সূঁচ ভাগ করে নেওয়া, প্রসব বা বুকের দুধ খাওয়ানোর মাধ্যমে ছড়াতে পারে।
- যদি পরীক্ষায় আমি পজেটিভ হই, তাহলে আমি সুস্থ থাকতে এবং দীর্ঘজীবী হতে সাহায্য করার জন্য এইচআইভি/এইডসের চিকিৎসা পেতে পারি।
- এইচআইভি/এইডসে আক্রান্ত ব্যক্তির অন্যদের সংক্রমিত হওয়া থেকে রক্ষা করতে নিরাপদ অভ্যাস ব্যবহার করতে পারেন।
- এইচআইভি স্থিতির কারণে কারও প্রতি বৈষম্য করা বেআইনি।

**নিউ ইয়র্ক স্টেট পাবলিক হেলথ ল (NYS Public Health Law),  
অনুচ্ছেদ 27F অনুযায়ী, রোগীদের এইচআইভি পরীক্ষা সম্পর্কে  
নিম্নলিখিত তথ্য পেতে হবে:**

- স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের অবশ্যই 13-64 বছর বয়সী সমস্ত রোগীদের এইচআইভি পরীক্ষা করতে হবে।

আমি উপরের অংশ পড়েছি এবং যদি আমার কোনো প্রশ্ন থাকে বা অতিরিক্ত তথ্য প্রয়োজন হয়, তাহলে আমি আমার পরিচর্যা প্রদানকারীকে অবহিত করব।

### রোগী\* বা আইনত অনুমোদিত প্রতিনিধি\*\*

স্পষ্ট অক্ষরে নাম লিখুন

স্বাক্ষর

তারিখ

সময়

সম্পর্ক

\* রোগীর স্বাক্ষর নেওয়া আবশ্যিক যদি না রোগীর বয়স 18 বছরের কম হয় বা তার ক্ষমতার অভাব থাকে।

\*\* পারিবারিক স্বাস্থ্য পরিচর্যা সিদ্ধান্ত আইনের (Family Health Care Decisions Act) অধীনে আদালতের নিযুক্ত করা অভিভাবক, হেলথ কেয়ার প্রক্সি বা সারোগেট