

I voluntarily consent to inpatient and/or outpatient care and treatment performed by my physician and all other health care providers at XXX. I also consent to routine hospital services, diagnostic procedures, medical treatment, and other services and hospital care as deemed necessary by the health care providers treating me. I understand that the practice of medicine and surgery is not an exact science and that diagnosis and treatment may cause injury or even death. I understand that I have a right to consent or to refuse to consent to any proposed surgery, procedure or treatment, and to discuss it with my health care provider. If this Admission Agreement is signed as part of an Emergency Department or other outpatient visit, it will continue for any related inpatient admission. I understand that if I am participating in a research protocol and have signed the Colorado Multiple Institutional Review Board (COMIRB) consent form, I am exempt from paragraphs 2 and 3 of this Admission Agreement with respect to the services specifically described in that research protocol. I understand that all provisions of this Admission Agreement shall apply to those tests and services not included within the research protocol.

ကျွန်ုပ်သည် XXX မှ ကျွန်ုပ်၏ ဆရာဝန်နှင့် အားလုံးသော အခြားကျန်းမာရေးပြုစောင့်ရှောက်ပေးသူများ ကျွန်ုပ်ကို အတွင်းလူနာအဖြစ်ဖြစ်စေ၊ အပြင်လူနာအဖြစ်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် ယင်းပုံစံနှစ်ရပ်လုံးဖြင့်ဖြစ်စေ၊ ပြုစုကုသမှုများကို ခံယူရန် မိမိဆန္ဒအလျောက် သဘောတူပါသည်။ ထို့ပြင် ကျွန်ုပ်ကို ကျန်းမာရေးပြုစုကုသမှု ပေးနေသူတို့က လိုအပ်သည်ဟု ယူဆ၍ပေးသောဆေးရုံ၏ ပုံမှန်ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အနာရောဂါ စမ်းသပ် ဖော်ထုတ်မှု လုပ်ငန်းစဉ်များ၊ ဆေးကုသမှုနှင့် အခြားသော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ဆေးရုံ၏ပြုစုမှုများကိုလည်း လက်ခံပါသည်။ ဆေးကုသမှုနှင့် ခွဲစိတ်ကုသမှုတို့မှာ တိကျသော သိပ္ပံပညာရပ်များ မဟုတ်သည့်အတွက် ရောဂါစမ်းသပ်ဖော်ထုတ်မှုနှင့် ဆေးကုသမှုတို့မှ အနာတရဖြစ်မှုမှသည် သေသည်အထိဖြစ်နိုင်သည့်သဘောကို ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်ကို အဆိုပြုသည့် မည်သည့် ခွဲစိတ်ကုသမှုကို သော်လည်းကောင်း၊ ကုထုံး၊ ကုသနည်းတို့ကိုလည်းကောင်း၊ လက်ခံလိုက် လက်ခံရန်၊ ငြင်းလိုက်ငြင်းရန် ကျွန်ုပ်တွင် လုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိကြောင်း သဘောပေါက်ပါသည်။ ဤဆေးရုံတင်ခွင့် သဘောတူညီချက်ကို အရေးပေါ်ဌာနသို့ အခြားသော အပြင်လူနာ အဖြစ်ရောက်ခြင်း၏ တစ်စိတ်တစ်ဒေသအဖြစ် လက်မှတ်ထိုးခဲ့ခြင်း ဖြစ်ပါက ယင်းနှင့်ဆက်စပ်၍ အတွင်းလူနာ အဖြစ်တင်ခြင်းအတွက်လည်း ဆက်လက်တည်ရှိ နေမည်ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ ကျွန်ုပ်သည် ဆေးသုတေသန စီမံချက်တစ်ရပ်တွင်ပါဝင်လျက်ရှိပြီး ကော်လိုရာဒိုဆေးသိပ္ပံမဟာနိပေါင်းစုံ ပြန်လည်ဆန်းစစ်မှု ဘုတ်အဖွဲ့ (COMIRB)၏ သဘောတူညီကြောင်း ပုံစံတွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပြီးဖြစ်ကာ ယင်းဆေးသုတေသနစီမံချက်တွင် သတ်မှတ် ဖော်ပြထားသော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် စပ်လျဉ်း၍ ဤဆေးရုံတင် သဘောတူညီချက်၏ စာပိုဒ် ၂ နှင့် ၃ တို့တွင်ဖော်ပြထားသောအချက်များမှ ကင်းလွတ်ခွင့် ရရှိသည်ကို နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။ ယင်းဆေးသုတေသနစီမံချက်မှတ်တမ်း၌ ပါဝင်ခြင်းမရှိသော စမ်းသပ် စစ်ဆေးမှုများနှင့်ဝန်ဆောင်ပေးမှုများအတွက်မူ ဤဆေးရုံတင်ခွင့် သဘောတူညီချက်ပါ ပြဋ္ဌာန်းချက် အလုံးစုံတွင် အကျုံးဝင်နေမည်ဖြစ်ကြောင်း နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။