

ਡਿਸਚਾਰਜ ਹਿਦਾਇਤਾਂ (Discharge Instructions)

ਬਚੇ ਹੋਏ ਲੋਕਾਂ (survivors) ਲਈ ਕਈ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਉਪਲਬਧ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਦੇ ਵੀ ਇੱਕੱਲੇ ਮਹਿਸੂਸ ਨਾ ਕਰੋ। ਉਹ ਅਨੁਭਵ ਜਿਹੜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਰਨ ਲਈ ਲਿਆਏ ਹਨ ਸਦਮਾ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਵਾਲੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਦੋਸ਼ ਨਾ ਦੇਣਾ, ਲੋੜੀਂਦਾ ਸਮਾਂ ਲੈਣਾ ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਸਾਧਨਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਜਿਹੜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਿਹਤਯਾਬ ਹੋਣ ਵਾਸਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਹਰੇਕ ਅਨੁਭਵ ਵਿਲੱਖਣ ਹੈ।

ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਪਹਿਲੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ-ਫੋਰੈਂਸਿਕ ਦਖਲਾਂ ਦੀ ਰੂਪ ਰੇਖਾ ਦੇਵੇਗੀ।
- ਫਾਲੋ-ਅਪ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੇਗੀ।
- ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਧਨ ਦੇਵੇਗੀ।

ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ:

ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ _____ ਨੂੰ _____ 'ਤੇ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ
(ਤਰੀਕ) (ਸਥਾਨ)

ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ: _____ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ
(ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ)

ਲੈਬੋਰੇਟਰੀ ਵਰਕ:

ਨਿਰਦਿਸ਼ਟ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ

ਕਲੇਮੀਡੀਆ (Chlamydia) ਲਈ ਸਵਾਬ:	ਯੋਨੀ ਵਿੱਚੋਂ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਮੌਖਿਕ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਗੁਦੇ ਵਿੱਚੋਂ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
ਸੁਜਾਕ (Gonorrhea) ਲਈ ਸਵਾਬ:	ਯੋਨੀ ਵਿੱਚੋਂ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਮੌਖਿਕ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਗੁਦੇ ਵਿੱਚੋਂ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
ਯੋਨੀ ਕਲਚਰ ਦੇ ਲਈ ਸਵਾਬ:	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		
ਸੁਜਾਕ/ਕਲੇਮੀਡੀਆ ਲਈ ਪਿਸ਼ਾਬ ਇਕੱਠਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ:	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		
ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਟੈਸਟ ਲਈ ਪਿਸ਼ਾਬ ਇਕੱਠਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ: :	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		

ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨੇ (ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰਿਆਂ ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ):

<input type="checkbox"/> ਆਤਸ਼ਕ (Syphilis)	<input type="checkbox"/> ਸੀਬੀਸੀ (CBC)
<input type="checkbox"/> ਹੈਪੇਟਾਈਟਿਸ ਸੀ (Hepatitis C)	<input type="checkbox"/> ਕ੍ਰੀਏਟਿਨਿਨ (Creatinine)
<input type="checkbox"/> ਹਿਊਮਨ ਇਮਿਊਨੋਡੀਫੇਂਸੀ ਵਾਇਰਸ (HIV)	<input type="checkbox"/> ਲਿਵਰ ਫੰਕਸ਼ਨ ਟੈਸਟ (Liver function tests)
<input type="checkbox"/> ਹੈਪੇਟਾਈਟਿਸ ਬੀ (Hepatitis B)	<input type="checkbox"/> ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਟੈਸਟ (Pregnancy test)

ਡਰੱਗ/ਸ਼ਰਾਬ ਜਾਂਚ: ਪਿਸ਼ਾਬ ਖੂਨ

ਹੋਰ: _____

ਅੱਜ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕੁਝ ਲੈਬ ਵਰਕ ਨੂੰ ਦੋਹਰਾਉਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਬਾਰੇ ਫਾਲੋ ਅਪ ਵਿੱਚ ਚਰਚਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

Discharge Instructions - Punjabi
ਸੱਟਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਕਾਰਵਾਈ:

ਨਿਰਦਿਸ਼ਟ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ

ਅੱਜ ਸੱਟਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਉਹ ਇਹ ਸਨ:

ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ।

ਤਸਵੀਰਾਂ ਖਿੱਚੀਆਂ ਗਈਆਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਸਟੋਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ।

ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸੱਟਾਂ ਦੀ ਮੁੜ ਕੇ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ 2-4 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਫਾਲੋ ਅਪ ਨਰਸ ਨੂੰ ਮਿਲੋ।

ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ:

ਨਿਰਦਿਸ਼ਟ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ

ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅੱਜ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦੇ (2) ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਲਈ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਓ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਅਗਲਾ ਪੀਰੀਅਡ ਮਿਸ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਲਈ ਟੈਸਟ ਵਾਸਤੇ ਫਾਲੋ ਅਪ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਅੱਜ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੈ।

ਪਲਾਨ ਬੀ (Plan B) ਡਿਸਚਾਰਜ ਹਿਦਾਇਤਾਂ

ਪਲਾਨ ਬੀ ਕੀ ਹੈ? ਪਲਾਨ ਬੀ (ਲੇਵੋਨੋਰਜੈਸਟ੍ਰਲ - Levonorgestrel) ਇੱਕ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧ ਹੈ। ਇਸ ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਾਈਕਲ ਵਿੱਚ ਕਿਥੇ ਹੋ, ਇਹ ਓਵਿਊਲੇਸ਼ਨ (ovulation) ਵਿੱਚ ਦੇਰ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਰੋਕ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਆਮ ਗੋਣ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹਨ: ਮਤਲੀ, ਪੇਟ ਦਰਦ, ਥਕਿਆ ਹੋਇਆ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ, ਸਿਰਦਰਦ, ਉਲਟੀਆਂ, ਅਤੇ ਮਾਹਵਾਰੀ ਦੇ ਸਾਈਕਲਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ। ਪਲਾਨ ਬੀ ਲੈਣ ਤੋਂ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਧੱਬੇ (Spotting) ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰੀ, ਤੁਹਾਡੀ ਅਗਲੀ ਮਾਹਵਾਰੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੇ ਸਮੇਂ ਤੇ ਹੋਵੇਗੀ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧ ਦੇ ਕਿਸੇ ਰੂਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਨੂੰ ਆਮ ਵਾਂਗ ਵਰਤਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ।

ਐਲਾ (Ella) ਡਿਸਚਾਰਜ ਹਿਦਾਇਤਾਂ

ਐਲਾ ਕੀ ਹੈ? ਐਲਾ (ਯੁਲਿਪ੍ਰਿਸਟਲ ਐਸੀਟੇਟ - Ulipristal acetate) ਇੱਕ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧ ਹੈ। ਇਹ ਅੰਡਕੋਸ਼ ਵਿੱਚੋਂ ਅੰਡੇ ਨੂੰ ਛੱਡੇ ਜਾਣ ਨੂੰ ਰੋਕ ਕੇ ਜਾਂ ਉਸ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਕਰਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਯੁਲਿਪ੍ਰਿਸਟਲ ਐਸੀਟੇਟ ਗਰਭਾਧਾਨ (ਫਰਟੀਲਾਈਜ਼) ਕੀਤੇ ਹੋਏ ਅੰਡੇ ਦੇ ਯੋਨੀ ਨਾਲ ਜੁੜਨ ਨੂੰ ਮੁਸ਼ਕਲ ਵੀ ਬਣਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹਾਰਮੋਨਲ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧ (ਗਰਭ ਨਿਰੋਧ ਦੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ, ਟੀਕੇ, ਇਮਪਲਾਂਟ, ਚਮੜੀ ਤੇ ਲੱਗਣ ਵਾਲੇ ਪੈਚ, ਯੋਨੀ ਵਿੱਚ ਲਗਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਰਿੰਗ) ਵਰਤਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 5 ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਯੁਲਿਪ੍ਰਿਸਟਲ ਅਤੇ ਹਾਰਮੋਨਲ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧ ਦੋਵੇਂ ਹੀ ਇੱਕੋ ਸਮੇਂ ਤੇ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵੇਲੇ ਘੱਟ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਹਾਰਮੋਨਲ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਣ ਤੱਕ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧ ਦੇ ਰੁਕਾਵਟ (barrier) ਰੂਪ ਵੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਆਮ ਗੱਏ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹਨ: ਸਿਰਦਰਦ, ਮਤਲੀ, ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ, ਪੇਟ ਦਰਦ, ਅਤੇ ਥਕਿਆ ਹੋਇਆ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ।

ਰੈਪੇਟਾਈਟਿਸ ਬੀ ਰੋਕਥਾਮ:

ਨਿਰਦਿਸ਼ਟ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ

ਨਿਰਦਿਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਅਤੇ:

ਤੁਸੀਂ ਰੈਪੇਟਾਈਟਿਸ ਬੀ ਇਮਿਊਨ ਗਲੋਬਿਯੂਲਿਨ (HBIG) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਅੱਜ ਆਪਣੀ 1ਲੀ ਰੈਪੇਟਾਈਟਿਸ ਬੀ ਵੈਕਸੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਹੈ।

ਫਾਲੋ ਅਪ ਵੈਕਸੀਨ ਸੈਡਿਊਲ:

ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ 2ਰੀ ਖੁਰਾਕ 1 ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਲਗਾਈ ਹੈ

ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ 3ਰੀ ਖੁਰਾਕ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਲਗਾਈ ਹੈ

ਤੁਸੀਂ ਅੱਜ ਰੈਪੇਟਾਈਟਿਸ ਬੀ ਵੈਕਸੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਮਿਊਨ ਹੋ। ਜੇ ਵੈਕਸੀਨਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਟੀਮ ਦੇ ਨਾਲ ਫਾਲੋ-ਅਪ ਕਰੋਗੇ।

ਤੁਸੀਂ ਅੱਜ ਰੈਪੇਟਾਈਟਿਸ ਬੀ ਵੈਕਸੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਪਹਿਲਾਂ ਟੀਕਾਕਰਣ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਇਮਿਊਨ ਸਥਿਤੀ ਜਾਣਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਅੱਜ ਰੈਪੇਟਾਈਟਿਸ ਬੀ ਵੈਕਸੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪਹਿਲਾਂ ਟੀਕਾਕਰਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ 3 ਟੀਕਿਆਂ ਦੀ ਲੜੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਫਾਲੋ-ਅਪ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਹਿਊਮਨ ਇਮਿਊਨੋਡੇਫੇਂਸੀ ਵਾਇਰਸ (HIV) ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦਵਾਈ:

ਨਿਰਦਿਸ਼ਟ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਨਿਰਦਿਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ:

ਤੁਸੀਂ ਐਚਆਈਵੀ (HIV) ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰੋਗਨਿਰੋਧੀ (prophylactic) ਦਵਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ _____ ਦੇ ਅੰਦਰ _____ ਨਾਲ ਫਾਲੋ-
(ਦਿਨਾਂ) (ਪ੍ਰਦਾਤਾ/ਕਲੀਨਿਕ ਦਾ ਨਾਮ)
ਅਪ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦਵਾਈ:

(ਦਵਾਈ ਦਾ ਨਾਮ) (ਖੁਰਾਕ) (ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਮਾਤਰਾ)

ਤੁਸੀਂ HIV ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰੋਗਨਿਰੋਧੀ ਦਵਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ।

HIV ਸਲਾਹ ਅਤੇ ਟੈਸਟਿੰਗ:

- 4-6 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਅਤੇ 4 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਫਾਲੋ-ਅਪ HIV ਟੈਸਟਿੰਗ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ HIV ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰੋਗਨਿਰੋਧੀ ਦਵਾਈ ਤੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸੰਭੋਗ ਦੌਰਾਨ ਕੌਂਡਮਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- HIV ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰੋਗਨਿਰੋਧੀ ਦਵਾਈ ਤੇ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰੋ।

ਲਿੰਗੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਵਿਗਾੜਾਂ ਲਈ ਇਲਾਜ:

ਨਿਰਦਿਸ਼ਟ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ

ਤੁਸੀਂ ਲਿੰਗੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਵਿਗਾੜਾਂ ਲਈ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ।

ਨਿਰਦਿਸ਼ਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਅਤੇ:

ਤੁਸੀਂ ਲਿੰਗੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਵਿਗਾੜਾਂ ਲਈ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ _____ ਦੇ ਅੰਦਰ _____ ਨਾਲ ਫਾਲੋ-ਅਪ ਕਰਨਾ
(ਦਿਨਾਂ) (ਪ੍ਰਦਾਤਾ/ਕਲੀਨਿਕ ਦਾ ਨਾਮ)
ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦਵਾਈ:

(ਦਵਾਈ ਦਾ ਨਾਮ) (ਖੁਰਾਕ) (ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਮਾਤਰਾ)

ਤੁਸੀਂ ਰੋਗਨਿਰੋਧੀ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ।

ਫਾਲੋ-ਅਪ ਦੇਖਭਾਲ:

ਤੁਹਾਡੀ _____ ਦੇ ਨਾਲ
(ਪ੍ਰਦਾਤਾ/ਕਲੀਨਿਕ ਦਾ ਨਾਮ)
_____ ਨੂੰ _____ ਵਜੇ ਫਾਲੋ-ਅਪ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਹੈ।
(ਤਰੀਕ) (ਸਮਾਂ)

ਫਾਲੋ-ਅਪ ਨਰਸ ਅਗਲੇ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਤੈਅ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰੇਗੀ

ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਥੇ ਫੋਨ ਕਰੋ _____
(ਫੋਨ ਨੰਬਰ)

ਅਤਿਰਿਕਤ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸਾਧਨ:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

ਨੋਟਸ:

ਪੁਲਿਸ ਦੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ:

ਪੁਲਿਸ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਪੁਲਿਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ

ਘਟਨਾ (Occurrence) ਨੰਬਰ:

ਪੁਲਿਸ ਅਫਸਰ ਦਾ ਨਾਮ/ ਬੈਜ (Badge) ਨੰਬਰ:

ਸੈਕਸ਼ਨਲ ਅਸੈਲਟ ਏਵੀਡੈਂਸ ਕਿੱਟ (SAEK) ਕਲੈਕਸ਼ਨ:

SAEK ਇਕੱਠੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ

SAEK ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ:

SAEK ਪੁਲਿਸ ਨੂੰ ਰੀਲੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ

SAEK ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸਟੋਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ

ਜੇ SAEK ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸਟੋਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਤਾਂ ਉਸ ਨੂੰ _____ ਤੱਕ ਸਟੋਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਫਿਰ ਨਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਨੂੰ ਹੋਰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਸਟੋਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਤਰੀਕ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੈਂਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।