



杏和醫院

責任義務

1. 希望您能主動向醫事人員提供自身的健康狀況、過去病史、過敏原、過敏史及其他有關詳情。
2. 希望您能在決策前，了解因拒絕或接受治療可能引起的危險或損害。您有義務簽署相關之知情同意書，並對自己選擇的醫療決定負責，在簽署任何文件之前，請您仔細讀過所有的內容，並確定您已完全瞭解。若有不瞭解的地方，可要求醫師或護士說明。
3. 為維護您的健康，對治療與適時出院治療計畫，請您積極參與並合作。在給藥或進行給藥之前，請您確定醫師或護士已確認過您的身分。
4. 請確認您的藥品名稱、數量與藥袋上所標示的無誤，並確定您已瞭解正確的用藥方式。
5. 希望您能配合醫師所建議並經自身同意的治療程序及有關醫囑。
6. 若不了解您的醫療計畫或健康指導，請您立即詢問相關醫護人員。當您在就醫過程中有疑慮時，請立即向醫院提出反應及建議。
7. 您有義務遵守政府法令及醫院之規定，不得要求醫事人員否則應負法律責任。
8. 請及時履行您的繳費責任。

做好醫療服務工作是我們的本分，如您認為服務人員表現優良，您可以告知護理長或來函；如有任何意見或建言，您可以向醫院提出申訴並獲得合宜的處理。