

একজন মদ্যাসক্ত/মাদকের অপব্যবহারকারী
রোগীর রেকর্ড সংশোধনের অনুরোধ

রোগীর পদবি	প্রথম	মধ্য নাম
কেস নং		
কেন্দ্র	ইউনিট	

নির্দেশাবলী: রোগীকে এই ফর্মের একটি প্রতিলিপি দিন! রোগীর কেস রেকর্ডের জন্য একটি (1) প্রতিলিপি প্রস্তুত করুন।

সংশোধনের অনুরোধ

রেকর্ডের প্রস্তাবিত সংশোধন:
সংশোধনের কারণ:
রেকর্ডের যে অংশটি সংশোধন করতে হবে:

আমি, নিম্ন স্বাক্ষরকারী, এতদ্বারা অনুরোধ করছি যে আমার চিকিৎসার রেকর্ড উপরের বর্ণনা অনুসারে সংশোধন করা হোক। আমি বুঝতে পেরেছি যে এই কেন্দ্রের থেকে আমার অনুরোধ কারণ সহ প্রত্যাখ্যান করা হতে পারে। আমি এটাও বুঝতে পেরেছি যে দ্বারা সংশোধনটি গৃহীত হলে এই কেন্দ্রটি আমার এই সংশোধনের দ্বারা প্রভাবিত হতে পারে এমন রেকর্ডের তথ্য প্রকাশ করা হয়েছে এমন কোনও পক্ষের কাছে এই সংশোধনটি আগ বাড়িয়ে দেওয়ার যুক্তিসঙ্গত প্রয়াস চলাবে।

(রোগীর স্বাক্ষর)

(পিতার/মাতার/অভিভাবকের স্বাক্ষর, যেখানে প্রয়োজন হবে)

(রোগীর নাম মুদ্রিত করুন)

(পিতামাতা/অভিভাবকের নাম মুদ্রিত করুন)

(তারিখ)

(তারিখ)

কেন্দ্রের পদক্ষেপ:

___এর অনুরোধ অনুমোদিত হল।

___এর অনুরোধ প্রত্যাখ্যান করা হল। প্রত্যাখ্যানের কারণ

___ যে উপাদানটির সংশোধন করা হবে সেটি এই কার্যক্রমের দ্বারা তৈরি করা হয়নি।

___ এই উপাদানটি একটি সাইকোথেরাপি নোট অথবা এই তথ্য কোনও দেওয়ানি, ফৌজদারি বা প্রশাসনিক পদক্ষেপ বা মামলার পূর্বাভাস পেয়ে বা তাতে ব্যবহারের জন্য সংকলিত হয়েছে

___ কার্যক্রমের থেকে নির্ধারণ করা হয়েছে যে রেকর্ডটি নির্ভুল ও সম্পূর্ণ।

___ অন্য কোনও কারণ। বর্ণনা করুন

