

Computed tomography (CT) (Punjabi) - ਕੰਪਿਊਟਿਡ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫੀ (CT)

Adult (18 years and over) | Patient information

ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ / ਬਦਲਵੇਂ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਨ ਲਈ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਸਮਾਂ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।



1. ਕੰਪਿਊਟਿਡ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫੀ (CT) ਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਮੇਰੀ / ਰੋਗੀ ਦੀ ਮਦਦ ਕਿਵੇਂ ਕਰੇਗਾ?

ਕੰਪਿਊਟਿਡ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫੀ (CT - ਪਹਿਲਾਂ CAT ਸਕੈਨ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਸੀ) ਉਹ ਸਕੈਨ ਹਨ ਜੋ (ਐਕਸ-ਰੇ ਰੋਡੀਏਸ਼ਨ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਰਾਸ ਵਿਭਾਗੀ ਚਿੱਤਰ ਤਿਆਰ ਕਰਦੇ ਹਨ।

CT ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉਦੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਉਸ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੇ ਇੱਕ ਆਮ ਐਕਸਰੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

CT ਮਸ਼ੀਨ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਤੰਗ ਟੇਬਲ ਦੇ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਵੱਡੇ ਡੋਨਟ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਟੇਬਲ ਇਸ ਸਕੈਨਰ ਦੇ ਵਿਚਾਲੇ ਗੋਲ ਮੇਰੀ ਵਿੱਚ ਘੁੰਮਦਾ ਹੈ।

ਸੀਟੀ ਮਸ਼ੀਨ ਦੇਵੇਂ ਪਾਸਿਓਂ ਖੁੱਲੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਇਸ ਲਈ ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਕਲੈਸਟ੍ਰੋਫੋਬਿਕ (ਬੰਦ ਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਡਰ ਯੁਕਤ) ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਥੋੜੀ ਮੁਸ਼ਕਲ ਪੇਸ਼ ਆਉਂਦੀ ਹੈ।



Image 1: CT machine.
Herston Multimedia Unit.

ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ CT ਸਕੈਨ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਕਈ ਵਾਰ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਵੀ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਅੰਗਾਂ ਨੂੰ ਸਕੈਨ 'ਤੇ ਵਧੇਰੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੇਖਣ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ (ਓਰਲ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ) ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੀਣ ਵਾਲੇ ਪਦਾਰਥ ਵਜੋਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ "IV ਆਇਓਡੀਨੇਟ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ" ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਓਰਲ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਪੇਟ ਅਤੇ ਅੰਤੜੀਆਂ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਿਖਾਈ ਦੇਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਆਇਓਡੀਨੇਟ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਗਾਂ ਅਤੇ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਿਖਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਬਾਰੀਕ ਸੂਈ (IV cannula) ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਦੀ ਕਿਸੇ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਲਗਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਇਸ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਨੂੰ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇਗਾ।

ਆਇਓਡੀਨੇਟ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵਿਚਲੇ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ "ਆਇਓਡੀਨੇਟ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ" ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਪੜ੍ਹੋ (ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੱਤਰ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸਨੂੰ ਮੰਗ ਲਵੋ)।

ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਤਿਆਰੀ

ਮੈਡੀਕਲ ਇਮੇਜਿੰਗ ਵਿਭਾਗ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੈਨ ਦੀ ਤਿਆਰੀ ਬਾਰੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੇਵੇਗਾ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਟਾਫ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ੱਕ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾ ਰਹੇ ਹੋ।

CT ਸਕੈਨ ਇੱਕ ਦਰਦ ਰਹਿਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦੌਰਾਨ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੇਡੀਓਗ੍ਰਾਫਰ ਦੁਆਰਾ CT ਟੇਬਲ 'ਤੇ ਲਿਟਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਰੇਡੀਓਗ੍ਰਾਫਰ ਸਕੈਨ ਦੌਰਾਨ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ, ਪਰ

ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੀਸੇ ਦੀ ਇਕ ਵੱਡੀ ਖਿੜਕੀ ਰਾਹੀਂ ਵੇਖ ਸਕਣਗੇ ਅਤੇ ਇੰਟਰਕਾਮ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰ ਸਕਣਗੇ।

ਸਕੈਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਸੀਂ ਘੁੰਮਣ ਜਾਂ ਗੂੰਜ ਦੀ ਆਵਾਜ਼ ਸੁਣੋਗੇ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਟੇਬਲ ਨੂੰ CT ਸਕੈਨਰ ਵਿੱਚਦੀ ਲੰਘਦੇ ਹੋਏ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਿਥੇ ਤੱਕ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਹਿੱਲਣਾ ਚਾਹੀਦਾ, ਕਿਉਂਕਿ ਮਾਮੂਲੀ ਜਿਹੀ ਹਿਲ-ਜੁਲ ਵੀ ਚਿੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਧੁੰਦਲੇ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕੁਝ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਕੈਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ 20 ਸੈਕਿੰਡ ਤਕ ਆਪਣਾ ਸਾਹ ਰੋਕਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਹੜੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸਕੈਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਇਸਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਸਾਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ 20 ਮਿੰਟ ਤਕ ਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ।

2. ਇਸਦੇ ਕੀ ਜੋਖਮ ਹਨ?

ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਾਲ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਜੁੜੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਹਾਲਤਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਖਾਸ ਜੋਖਮ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ। ਜੋਖਮਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਪਰੰਤੂ ਇਹ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

ਆਮ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ

- IV cannula (ਆਈ ਵੀ ਕਾਨੂਲਾ) ਤੋਂ ਮਾਮੂਲੀ ਦਰਦ, ਨੀਲ ਪੈਣਾ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਲਾਗ ਲੱਗਣਾ। ਇਸ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਨੀਲ ਪੈਣਾ ਵਧੇਰੇ ਆਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਲਹੂ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਾਰਫਰੀਨ, ਐਸਪੀਰੀਨ, ਕਲੋਪੀਡੋਗਰੇਲ (ਪਲੈਵਿਕਸ, ਇਸਕਵਰ, ਕੋਪਲਾਵਿਕਸ), ਪ੍ਰੋਸਟਾਗਲਿਨ (ਪ੍ਰੋਬਾਵਸਾਲੀ), ਡਿਪੀਡਰਿਮੇਲ (ਪਰਸੈਟਿਨ ਜਾਂ ਅਸਾਸਟੀਨ), ਟਿਕਾਗਰੇਲਰ (ਬ੍ਰਿਲਿੰਟਾ), ਅਪਿਕਸਾਬਨ (ਏਲੀਰੁਇਸ) ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਡਾਬੀਗਟ੍ਰਾਨ (ਪ੍ਰੋਡੈਕਸਾ), ਰਿਵਰੋਕਸਬਾਣ (ਜ਼ੋਰੇਲੋਟੇ) ਜਾਂ ਪੂਰਕ / ਵਿਕਲਪਕ ਦਵਾਈਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੱਛੀ ਦਾ ਤੇਲ ਅਤੇ ਹਲਦੀ

ਦੁਰਲੱਭ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ

- ਐਕਸ-ਰੇ ਕਿਰਨਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਾਹਮਣੇ ਦੇ ਕਾਰਨ ਜੀਵਨ-ਕਾਲ ਦੌਰਾਨ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦਾ ਵੱਧ ਜੋਖਮ
- ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਮੋਤ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਕੰਪਿਊਟਿਡ ਟੋਮੋਗਰਾਫੀ (CT) ਸਕੈਨ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਕੀ ਜੋਖਮ ਹਨ?

ਇਸਦੇ ਮਾੜੇ ਸਿੱਟੇ ਨਿਕਲ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ / ਇਲਾਜ / ਜਾਂਚ / ਪ੍ਰੀਖਣ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਉਂਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ।



3. ਕੀ ਇਸਦੇ ਕੋਈ ਬਦਲ ਮੰਜ਼ੂਦ ਹਨ?

ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ / ਬਦਲਵੇਂ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਉਪਲਬਧ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਕਲਪਕ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ।



4. ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ?

ਜੇ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਈਵੀ ਕੈਨੂਲਾ (IV cannula) ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ, ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਸੀਟੀ ਸਕੈਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। IV ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅੱਧੇ ਘੰਟੇ ਤੱਕ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਧੀਨ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।



5. ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਕੌਣ ਕਰੇਗਾ?

ਸਲਾਹਕਾਰ / ਮਾਹਰ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਕਲੀਨਿਕੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਢੁਕਵੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ / ਇਲਾਜ / ਜਾਂਚ / ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ / ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਅੱਗੇ ਦੀ ਸਿਖਲਾਈ ਲੈ ਰਿਹਾ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਸਾਰੇ ਸਿਖਿਆਰਥੀ ਢੁਕਵੇਂ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਧੀਨ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜਾ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ।



6. ਮੈਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੋਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ, ਦੌਰਾਨ ਦੀ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਦੀ-ਹਸਪਤਾਲ ਦੇਖਭਾਲ: ਰੁਈਨਜ਼ ਡ ਹੈਲਥ ਵੈਬਸਾਈਟ www.qld.gov.au/health/services/hospital-care/before-after ਉਪਰ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਜਿਥੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਲਹੂ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ www.health.qld.gov.au/consent/bloodthinner 'ਤੇ ਵੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸਟਾਫ਼ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਸਭਿਆਚਾਰਕ ਅਤੇ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਲੋੜਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਕੁਈਨਜ਼ਲੈਂਡ ਹੈਲਥ ਮੰਨਦੀ ਹੈ ਕਿ ਆਦਿਵਾਸੀ ਅਤੇ ਟੋਰਸ ਸਟਰੇਟ ਆਈਲੈਂਡਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਕਲੀਨਿਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਨਗੇ ਜਦੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਸਭਿਆਚਾਰ ਸਾਂਝੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਦੌਰਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

7. ਪ੍ਰਸ਼ਨ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ਨ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੀਟ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪਹਿਲੂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਸਮਝਦੇ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ / ਰੋਗੀ ਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ, ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਵਿਧੀ / ਇਲਾਜ / ਜਾਂਚ / ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਹਨ।

8. ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ, ਟ੍ਰਿਪਲ ਜ਼ੀਰੋ (000) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇ ਇਹ ਕੋਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਿੰਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ 13 ਹੈਲਥ (13 43 25 84), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।