



# 您的权利和责任

## 您有权利获得：

医疗保健，即使您无法付费



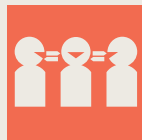
周到、优质、尊重和安全的护理



获取记录在您档案里的信息



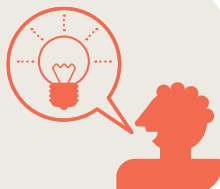
翻译服务如需



隐私与保密



做决定并提供反馈



请人代表您



# 您有责任做到：

体谅别人尊重  
工作人员和客户



提供足够的信息以便我  
们可以提供良好的服务



进行治疗，或者告  
诉我们您不愿治疗



尊重他  
人的隐私



参与制定有关  
您护理的决定



注意安  
全程序



告诉我们如果您无法赴约  
(至少提前24小时通知)



Ph: (03) 8470 1111  
[www.yourcommunityhealth.org.au](http://www.yourcommunityhealth.org.au)