

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਟੀਫਾਈਡ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਰੱਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮਰਜ਼ੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜੇ ਵੀ ਹੱਕ ਹੈ:

- ਇਹ ਜਾਣਨ ਦਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿੱਥੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਟੀਫਾਈਡ ਕਿਉਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਦੇ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਫਾਰਮ 4) ਉੱਪਰ ਜਾਂ ਰਿਨੀਊਅਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਫਾਰਮ 6) ਉੱਪਰ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਦਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੱਕ ਹੈ।

- ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਵਲੋਂ ਦੇਖੇ ਜਾਣ ਦਾ ਹੱਕ

ਘੱਟੋਂ ਘੱਟ ਹਰ ਸਰਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਵਿਚ ਇਕ ਵਾਰੀ, ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਵਲੋਂ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੇ ਜਾਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਸ਼ਟੀ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ (ਹੇਠਲਾ ਪੇਪਰ ਦੇਖੋ)

ਪਹਿਲਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ	ਦੂਜਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ	ਪਹਿਲੀ ਬਹਾਲੀ	ਦੂਜੀ ਬਹਾਲੀ	ਤੀਜੀ ਅਤੇ ਅਗਲਾ ਹੋਰ ਬਹਾਲੀਆਂ
ਸਰਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸਮੇਂ 48 ਘੰਟੇ	1 ਮਹੀਨਾ	1 ਮਹੀਨਾ	3 ਮਹੀਨੇ	6 ਮਹੀਨੇ (ਦੁਹਰਾਈ ਜਾਂ ਸਕਦੀ ਹੈ)

- ਰਿਵੀਊ ਪੈਨਲ ਅੱਗੇ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਕਰੋ ਜਾਣ ਦਾ ਹੱਕ

ਇਕ ਆਜ਼ਾਦ ਪੈਨਲ ਤੁਹਾਡਾ ਕੇਸ ਸੁਣੇਗਾ ਅਤੇ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਸ਼ਟੀ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਲਈ **ਫਾਰਮ 7** ਭਰੋ। ਸੁਣਵਾਈ ਵਿਖੇ ਆਪਣੀ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਲਈ ਮੈਂਟਲ ਹੈਲਥ ਲਾਅ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰੋ:

604-685-3425 ਲੋਅਰ ਮੇਨਲੈਂਡ ਵਿਚ • 1-888-685-6222 ਬੀ ਸੀ ਵਿਚ ਹੋਰ ਕਿਤਿਊਂ ਵੀ clasbc.net/mental_health_review_board

- ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਰਾਇ ਲੈਣ ਲਈ ਕਰੋ ਜਾਣ ਦਾ ਹੱਕ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਾਇਕਾਈਟਰਿਕ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਾ ਹੋਵੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਜਾਂਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਕਰਵਾਏ ਜਾਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਲਈ **ਫਾਰਮ 11** ਭਰੋ।

- ਕਿਸੇ ਵਕੀਲ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ

ਕੋਈ ਵਕੀਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਲਾਹ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਜੱਜ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ 'ਤੇ ਮੁੜ ਕੇ ਵਿਚਾਰ (ਰਿਵੀਊ) ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਫੋਨ ਉੱਪਰ 30 ਮਿੰਟਾਂ ਦੀ ਮੁਫਤ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਲਾਹ ਲਈ, ਐਕਸੈਂਸ ਪ੍ਰੋਬੋਨੋ ਨਾਲ ਅਪੈਂਟਿਮੈਂਟ ਬਣਾਉ:

604-482-3195 ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ 1500 ਲੋਅਰ ਮੇਨਲੈਂਡ ਵਿਚ

1-877-762-6664 ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ 1500 ਬੀ ਸੀ ਵਿਚ ਹੋਰ ਕਿਤਿਊਂ ਵੀ accessprobono.ca/mental-health-program-telephone-clinic

- ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਛੁੱਟੀ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਹ ਸਾਰੇ ਹੱਕ ਹਨ।

ਆਪਣੇ ਹੱਕਾਂ ਬਾਰੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਆਪਣੀ ਮੈਂਟਲ ਹੈਲਥ ਟੀਮ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜਾਂ **ਫਾਰਮ 13** ਪੜ੍ਹੋ। ਫਾਰਮ 7, 11, ਅਤੇ 13 www2.gov.bc.ca/gov/content/health/health-forms/mental-health-forms 'ਤੇ ਦੇਖੋ।

ਜੇ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕੋਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਹੋਣ ਤਾਂ ਓਮਬਡਜ਼ਪਰਸਨ ਦੇ ਦਫਤਰ ਨਾਲ 1-800-567-3247 'ਤੇ ਜਾਂ bcombudsperson.ca 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ੴ ਸਤਿਗੁਰ ਪ੍ਰਸਾਦਿਅਧਿਕਾਰੀ ਮੁਖ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀ

ਮੈਂਟਲ ਹੈਲਥ ਟੀਮ ਜਾਂ ਸਾਇਕਾਈਟਰਿਸਟ

- ਫੋਨ ਨੰਬਰ _____

ਨੇੜੇ ਦਾ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ (ਜਿਸ ਵਿਅਕਤੀ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਭਰੋਸਾ ਕਰਦੇ ਹੋ)

- ਫੋਨ ਨੰਬਰ _____

ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਮਿਆਦ ਮੁੱਕਦੀ ਹ YYYY - MM - DD

1. ਇਹ ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਸਾਨ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਸਾਨ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਸਾਨ ਹੈ।
2. ਇਹ ਸਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਸਾਨ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਸਾਨ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਸਾਨ ਹੈ।
3. ਇਹ ਸਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਸਾਨ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਸਾਨ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਸਾਨ ਹੈ।
4. ਇਹ ਸਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਸਾਨ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਸਾਨ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਡਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਸਾਨ ਹੈ।