

स्वैच्छिक डिस्चार्ज हेतु प्रार्थना एवं घोषणा पत्र (DAMA/LAMA Bond)

मैं राजा कुमार, पिता - शंकर मांझी, बिहार (गोपालगंज) का रहने वाला हूँ। मेरे पिता L&T No 20 Home में कार्यरत थे, जिस दौरान उनकी तबियत खराब हो गई। कंपनी ने उन्हें एडमिट (Admit) करवाया और डॉक्टरों द्वारा जांच के बाद ऑपरेशन (Operation) के लिए बोला गया। डॉक्टरों ने हमें मरीज की स्थिति और इलाज न कराने के जोखिमों के बारे में पूरी जानकारी दे दी है।

परंतु, हम सब परिवार के लोग अपनी निजी और पारिवारिक सहमति से चाहते हैं कि उनको हॉस्पिटल (Hospital) से डिस्चार्ज (Discharge) करके घर भेज दिया जाए। यहाँ हम लोग अपनी देख-रेख में किसी अन्य योग्य डॉक्टर से उनका आगे का इलाज करवाएँगे।

मैं यह पूरी तरह होश-ओ-हवास में घोषित करता हूँ कि अस्पताल से ले जाने के दौरान, रास्ते में (एंबुलेंस या वाहन में), अथवा घर पर यदि मरीज की तबियत और बिगड़ती है या कोई भी अनहोनी होती है, तो इसके जिम्मेदार हम सब (परिवार वाले) होंगे। इसके लिए अस्पताल प्रबंधन, डॉक्टर या कंपनी कानूनी रूप से जिम्मेदार नहीं होंगे।

महाशय से निवेदन है कि हमें मरीज की डिस्चार्ज समरी (Discharge Summary) व रिपोर्ट देकर उन्हें ससम्मान घर जाने की अनुमति दी जाए, ताकि हम सब उनका इलाज अपनी देख-रेख में करवा सकें।

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर: _____

राजा कुमार (मरीज का पुत्र) - 7654152861

मरीज का नाम: शंकर मांझी

तारीख (Date): // _____