

Thông Báo Tiếp Nhận

Tôi đã nhận được các tài liệu sau khi bắt đầu tiến hành dịch vụ với nhà cung cấp này. Tôi hiểu rằng tôi có thể nhận được bất kỳ thông tin nào dưới đây theo yêu cầu.

✓ Chọn tất cả các lựa chọn phù hợp	Tài Liệu Được Cung Cấp				
	<p>Thông Báo về Thực Tiễn Bảo Mật Thông Báo về Thực Tiễn Bảo Mật đối với các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và các chương trình chăm sóc sức khỏe của Quận Sacramento cho quý vị biết cách cơ quan của chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ thông tin về quý vị. Không phải tất cả các trường hợp đều sẽ được mô tả. Cơ quan của chúng tôi được yêu cầu cung cấp cho quý vị thông báo về thực tiễn bảo mật của chúng tôi đối với thông tin chúng tôi thu thập và lưu giữ về quý vị và cách quý vị có thể truy cập thông tin này.</p>				
	<p>Sổ Tay Hội Viên Hệ Thống Phân Phối Thuốc Medi-Cal Có Tổ Chức Quận Sacramento Sổ tay này có chứa thông tin về cách để hội viên có thể đủ điều kiện nhận các dịch vụ cai nghiện rượu và ma túy, cách tiếp cận các dịch vụ cai nghiện rượu và ma túy, các nhà cung cấp dịch vụ của chúng tôi, các dịch vụ sẵn có, quyền và trách nhiệm của quý vị, quy trình Than Phiền và Điều Trần Công Bằng Cấp Tiểu Bang của chúng tôi và các số điện thoại quan trọng liên quan đến Chương Trình Hệ Thống Phân Phối Thuốc Medi-Cal của chúng tôi.</p>				
	<p>Cẩm Nang Chỉ Thị Trước Cẩm nang này giải thích các quyền đưa ra quyết định về hoạt động điều trị y tế của quý vị, bao gồm cách chỉ định một đại diện chăm sóc sức khỏe người có thể đưa ra quyết định thay mặt cho quý vị và cách thay đổi chỉ thị của quý vị tại bất kỳ thời điểm nào.</p>	Quý vị có Chỉ Thị Trước không?	Có	Không	Không Áp Dụng
		Nếu Có, quý vị có thể cung cấp bản sao Hồ Sơ Y Tế của quý vị được không?	Có	Không	Không Áp Dụng
	<p>Danh Mục Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Điều Trị Cai Nghiện Rượu và Ma Túy Quận Sacramento Danh mục này bao gồm các cơ quan có hợp đồng cung cấp dịch vụ điều trị cai nghiện rượu và ma túy và các nguồn lực khác trong cộng đồng của chúng tôi. Nhóm Hệ Thống Chăm Sóc Quận Sacramento thông qua tất cả các dịch vụ và giấy giới thiệu đến các địa điểm của nhà cung cấp dịch vụ. Quý vị có thể liên hệ với Nhóm Hệ Thống Chăm Sóc Quận Sacramento theo số 916-874-9754 hoặc 1-888-881-4881 để biết thêm thông tin về danh mục nhà cung cấp này. Để truy cập danh mục nhà cung cấp điều trị trực tuyến: https://dhs.saccounty.net/BHS/Documents/SUPT/GI-BHS-SUPT-DMC-ODS-Provider-Directory-English.pdf</p>				

Tôi, _____ (tên khách hàng viết in), đã được cung cấp bản sao của các tài liệu được đánh dấu ở trên và đã có cơ hội nêu lên thắc mắc liên quan đến các tài liệu này.

Chữ Ký của Khách Hàng:	ID Khách Hàng:	Ngày:
Chữ Ký Đại Diện Pháp Lý hoặc Cá Nhân của Khách Hàng (nếu có):	Quan hệ với Khách Hàng:	Ngày: