

کانتی ساکرامنتو
اداره خدمات بهداشتی
بخش سلامت رفتاری
برنامه سلامت روانی

تأییدیه دریافت

من اقلام زیر را در ابتدای سرویس این ارائه کننده دریافت کرده ام.
درک می‌کنم که هر یک از اطلاعات زیر را در صورت درخواست می‌توانم دریافت کنم:

<p>تمام موارد مربوط را علامت بزنید ✓</p>				<p>مدرک ارائه شده</p>
<p>ابلاغیه اقدامات حریم خصوصی ابلاغیه اقدامات حریم خصوصی برای ارائه دهندگان خدمات بهداشتی کانتی ساکرامنتو و برنامه‌های مراقبت بهداشتی به شما می‌گوید اداره ما چطور از اطلاعات مربوط به شما استفاده یا آنها را فاش می‌کند. همه موقعیت‌ها توصیف نخواهد شد. اداره ما باید یک ابلاغیه از اقدامات حریم خصوصی ما درباره اطلاعاتی که درباره گردآوری و نگهداری می‌کنیم و اینکه چطور می‌توانید به این اطلاعات دسترسی پیدا کنید به شما بدهد.</p>				
<p>برنامه سلامت روانی کانتی ساکرامنتو (MHP) "Medi-Cal" مع‌فنیذ هچباتک Medi-Cal مع‌فنیذ هچباتک MHP شامل اطلاعاتی درباره اینکه عضو چطور واجد شرایط خدمات سلامت روانی می‌شود، چطور می‌تواند به خدمات سلامت روانی دسترسی داشته باشد، ارائه کنندگان خدمات ما کیستند، چه خدماتی در دسترس است، حقوق و مسئولیت‌های شما چیست، روند رسیدگی عادلانه ایالتی و شکایت ما و شماره تلفن‌های مهمی درباره برنامه سلامت روانی ما می‌باشد.</p>				
<p>بروشور وصیت نامه بروشور وصیت نامه، حقوق شما درباره تصمیمات مربوط به درمان پزشکی‌تان را توضیح می‌دهد. شامل نحوه انتخاب نماینده مراقبت بهداشتی می‌شود که می‌تواند از طرف شما تصمیم بگیرد و نحوه تغییر وصیت‌نامه شما در هر زمانی را دربر دارد.</p>				
نامعلوم	خیر	بله	آیا وصیت نامه دارید؟	
نامعلوم	خیر	بله	در صورت پاسخ مثبت، می‌توانید یک کپی از سوابق پزشکی خود ارائه کنید؟	
<p>برنامه سلامت روانی کانتی ساکرامنتو (MHP)، لیست ارائه کننده این لیست تمامی ارائه کنندگان MHP اجتماع ما را دربر دارد. تیم‌های ACCESS کانتی خدمات غیراضطراری سرپایی را ارائه می‌کنند. تیم دسترسی کانتی همچنین خدمت MHP را که به مجوز نیاز دارد، مجاز می‌کند. می‌توانید برای کسب اطلاعات بیشتر درباره این لیست ارائه کنندگان با شماره 916-875-1055 تیم ACCESS کانتی MHP تماس بگیرید. دسترسی به لیست ارائه کننده MHP بصورت آنلاین: https://dhs.saccounty.net/BHS/Pages/GI-Mental-Health-Providers.aspx</p>				
<p>اطلاعات ثبت‌نام رأی دهنده فرم‌های ثبت‌نام رأی دهنده به شهروند واجد شرایط امکان می‌دهد تا در انتخابات برنامه ریزی رأی دهد. فرم‌های ترجیح رأی دهنده نشان می‌دهد فردی برای رأی دادن ثبت‌نام شده یا خیر، دوست دارید برای رأی دادن ثبت‌نام کند یا خیر یا علاقه‌ای برای ثبت‌نام کردن و رأی دادن ندارد. فرم تکمیل شده برای دو سال در سوابق نگهداری خواهد شد. هر فرد می‌توانید برای ثبت‌نام در رأی گیری درخواست کمک کند و تمام اطلاعات محرمانه خواهد بود.</p>				

یک کپی از اسناد بررسی شده بالا به من، _____ (نام چاپی مشتری) داده شده و فرصت داشتم درباره این اسناد سوالاتم را بپرسم.

امضای مشتری:	شناسه مشتری:	تاریخ:
نماینده قانونی یا شخصی مشتری (در صورت وجود):	نسبت با مشتری:	تاریخ: