

ALAMEDA
Alliance
FOR HEALTH

Health care you can count on.
Service you can trust.

相關計畫成員權利與責任的資訊

作為Alameda Alliance for Health的計畫成員，您有如下權利：

1. 獲得相關您權利與責任的資訊。
2. 獲得關於Alliance、其服務方案、該計畫醫生及醫療保健服務網絡的資訊。
3. 隨時受到禮待。Alliance重視您的尊嚴和隱私權。
4. 使您的健康資訊受到保密。
5. 協助您對醫生為您提供的醫療保健服務做出選擇；其中包括謝絕接受治療的權利。
6. 與醫生坦率交談針對您病症的各種治療選擇，而無論費用或承保範圍如何。
7. 採用口頭或書面方式對Alliance、該計畫的醫生或者我們提供的服務提出投訴或上訴。
8. 提請舉行一次州Medi-Cal公平聽證會；其中包括詢問何時可舉行一次加快公平聽證會。
9. 獲得關於Alliance計畫成員權利與責任政策的建議。
10. 在Alliance服務網絡內選擇一位醫生[主要醫療保健服務提供者(PCP)]。
11. 以您所講的語言免費為您提供口譯服務；其中包括在辦公時間以外用於協助獲得醫療保健服務的口譯服務。
12. 有機會獲得：
 - 由符合聯邦條件要求之醫療保健中心提供的服務
 - 印第安人健康計畫服務
 - 對性傳染病的治療
 - 按照聯邦法律之詳細規定而在Alliance服務網絡以外獲得緊急醫療服務
 - 由Medi-Cal計畫中任何符合資格之家庭生育計劃服務提供者提供的家庭生育計劃 服務
 - 未成年者自我認可服務
13. 獲得關於制定預先立囑的資訊。
14. 審閱您的醫療記錄、請求對其作某些修改，並獲得健康記錄之副本。
15. 可隨時提出請求退出Alliance，但限於退保期限內。
16. 若為美國本土印第安人，可謝絕加入Alliance計畫或任何其他Medi-Cal統一管理保健計畫。
17. 獲得以其他版本格式提供的計畫成員資料；其中包括盲文版、大號字體印刷版及錄音資料。
18. 免受出於壓力、責備、報復或者減輕Alliance或醫生工作量之目的而採取的任何形式的控制或限制。
19. 採用簡明易懂的方式為您提供相關您的病症以及治療方案選擇之資訊。
20. 自由行使這些權利，而不影響Alliance、醫生、醫療保健服務網絡或州府為您提供的治療服務。

作為Alliance的計畫成員，您有如下責任：

1. (儘量)向Alliance及您的醫生提供我們需要瞭解的情況，以便我們提供醫療保健服。
2. 遵循您與醫生雙方同意的醫療保健計畫和關於醫療保健的建議。
3. 儘可能瞭解您本人的健康問題，並協助制定您認可的治療目標。
4. 與您的醫生合作。

ALAMEDA
Alliance
FOR HEALTH

Health care you can count on.
Service you can trust.

接續 -

作為**Alliance**的計畫成員，您的責任是：

5. 在接受服務時，請出示您的Alliance會員識別卡。
6. 詢問任何有關醫療狀況的問題並且確保您了解醫生的說明和指示。
7. 提供給您的醫生以及Alliance正確的資訊。
8. 及時提供有關地址、家庭狀態和其他健康醫療保險承保等變更的資訊，可幫助Alliance維持正確和最新的記錄。
9. 預約醫療看診並按時赴約，若必須取消預約，請提前至少24小時知會您的醫生。
10. 以尊重和禮貌對待所有Alliance工作人員和醫療保健工作人員。
11. 只在緊急狀況或您的醫生指示下使用急診室服務。

2012年批准單位：
加州醫療保健服務部
加州統一管理醫療保健部門