LOS ANGELES COUNTY SUBSTANCE USE DISORDER SPECIALTY CARE PLAN

Անդամի հաստատման ձևաթուղթ

Ի՞ՆՉ Է ԱՆԴԱՄԻ ՁԵՌՆԱՐԿԸ ԵՎ ՆԵՐԱԾԱԿԱՆ ՏԵՍԱՆՅՈՒԹԸ:

Անդամի ձեռնարկը ներկայացնում է Լոս Անջելես շրջանի Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման մասնագիտացված խնամքի ծրագրի (կամ «Շրջանի ծրագիր») շրջանակում տրամադրվող բուժման առավելությունների ամբողջական բացատրությունը, ներառյալ՝ ով է իրավասու և ինչ ծառայություններ են հասանելի անվճար: Անդամի ձեռնարկի անվճար տպագիր օրինակը՝ խոշոր տառերով և այլ լեզուներով, կարող եք ձեռք բերել ձեր բուժող ծառայությունից կամ ներբեռնել այն հետևյալ կայքից՝ **http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm?hl:**

Անդամների ներածական տեսանյութը ձեզ տալիս է հեշտ հասկանալի տեղեկատվություն Անդամի ձեռնարկի վերաբերյալ և նկարագրում է Շրջանի ծրագրի շրջանակներում ձեզ համար մատչելի հիմնական առավելությունները:

ՁԵՐ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԸ

Որպես Շրջանի ծրագրի իրավասու անդամ, դուք իրավունք ունեք ստանալ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ թմրամոլության բուժման ծառայություններ: Ձեր իրավունքների ամբողջական ցանկը հասանելի է ձեր Անդամի ձեռնարկում: Դուք իրավունք ունեք՝

- Ազատ լինել մտավոր և ֆիզիկական բռնությունից, շահագործումից, հարկադրանքից և ֆիզիկական սահմանափակումից
- Ձեր առողջական տեղեկությունները պահել պաշտպանված և գաղտնի
- Մասնակցել ձեր խնամքի վերաբերյալ որոշումների կայացմանը, ներառյալ բուժումից հրաժարվելու իրավունքը
- Ստանալ խնամք անվտանգ և բարոյական բուժման միջավայրում
- Ներկայացնել բողոք (կամ բողոքարկում)
- Ազատ լինել իրականացնելու այս իրավունքները՝ առանց դրա բացասաբար ազդեցության ձեր նկատմամբ վերաբերմունքի վրա

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ ԱՌԱՆՑ ԽՏՐԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ

Լոս Անջելեսի շրջանի հանրային առողջապահության, Substance Abuse Prevention and Control (SAPC), և դրա հետ պայմանագիր կնքած բուժման մատակարարները հետևում են քաղաքացիական իրավունքների խտրականության դեմ պայքարի մասին գործող դաշնային և նահանգային օրենքներին: Դուք կարող եք խախտումների մասին հաղորդել Շրջանի ծրագրին՝ օգտագործելով հաջորդ էջում տրամադրված կոնտակտային տվյալները:

ԱՆՎՃԱՐ ԲՈՒԺՄԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

Որպես Շրջանի ծրագրի իրավասու անդամ, ձեր բուժող մատակարարը չի կարող ձեզանից վճար պահանջել ձեր Անդամի ձեռնարկում նկարագրված որևէ ծառայություն մատուցելու համար: Սա նշանակում է՝ • Վճարներ չկան • Կանխավճարներ չկան • Ոչ մի տեսակի ծախսեր չկան, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ դրանք պահանջվում են ձեր Medi-Cal նպաստով:

ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՒՏՔԻ ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ՊՈՐՏԱԼ

Դուք ունեք հնարավորություն մուտք գործելու ձեր սեփական թմրամիջոցների օգտագործման տվյալներին՝ անմիջապես կամ ձեր կողմից հաստատված երրորդ կողմի հավելվածների միջոցով, Շրջանի ծրագրի էլեկտրոնային առողջապահական գրանցումների համակարգից: Ձեր մատակարարը ձեզ կտրամադրի տեղեկատվություն այն մասին, թե ինչպես մուտք գործել Հիվանդների մուտքի համակարգի հիվանդի պորտալ:

ԴԺԳՈՀՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ/ԲՈՂՈՔՆԵՐ ԵՎ ԲՈՂՈՔԱՐԿՈՒՄՆԵՐ

Եթե կարծում եք, որ ձեզ հետ վատ են վարվել կամ ձեզ մերժել են Անդամի ձեռնարկում նշված ծառայությունից, կարող եք բողոք ներկայացնել: Եթե դուք համաձայն չեք ձեր բուժման վերաբերյալ կայացված որոշման հետ, կարող եք բողոքարկել այն:

Բողոքարկում կամ բողոք ներկայացնելը բացասական ազդեցություն չի ունենա ձեր խնամքի կամ ձեր ստացած բուժման ծառայությունների վրա: Դուք կարող եք բողոքարկում կամ բողոք ներկայացնել Շրջանի ծրագրին կամ ցանցային մատակարարին էլեկտրոնային փոստով, փոստով, հեռախոսով կամ ֆաքսով:

ԿՈՆՏԱԿՏԱՅԻՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐ

Շրջանի ծրագիր	Բուժման մատակարարի կոնտակտային տվյալներ
Department of Public Health, Substance Abuse Prevention and Control 1000 South Fremont Avenue, Building A-9 East, 3rd Floor Alhambra, California 91803 MemberServices@ph.lacounty.gov (Հեռախոսահամար) **1-888-742-7900; press 7** (Ֆաքս) **1-626-458-6692** Ձևաթղթերը հասանելի են՝ http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm	Enter Agency Name Enter Contact (Division or Person) Enter Email Address Enter Street Address Enter City, State, Zip Enter Agency Website OR SAPC Website Phone Fax Ձևաթղթերը հասանելի են՝ Enter Agency Website OR SAPC Website

ՀԱՍՏԱՏՈՒՄ

(1) Ես ստացել եմ այս ձևի պատճենը, և

(2) Ես տեղեկացված եմ եղել Շրջանի ծրագրի շրջանակներում իմ բուժման նպաստների մասին (նշեք բոլոր համապատասխանողները):

- ☐ Ես դիտեցի Անդամի ձեռնարկի ներածական տեսանյութը
- ☐ Ինձ ցույց տվեցին, թե ինչպես գտնել Անդամի ձեռնարկը Շրջանի ծրագրի կայքում
- ☐ Իմ բուժման մատակարարը խոսեց ինձ հետ Անդամի ձեռնարկում նշված առավելությունների մասին
- ☐ Իմ բուժման մատակարարը խոսեց ինձ հետ Հիվանդների մուտքի համակարգի հիվանդի պորտալի օգտագործման առավելությունների մասին:
- ☐ Ինձ տրամադրվեց տեղեկատվություն, թե ինչպես մուտք գործել Հիվանդների մուտքի համակարգի հիվանդի պորտալ:

Անդամ՝

Տպագիր անուն Ստորագրություն Ամսաթիվ (ամիս/օր/տարի)

Provider Staff:

Տպագիր անուն Ստորագրություն Ամսաթիվ (ամիս/օր/տարի)