LOS ANGELES COUNTY SUBSTANCE USE DISORDER SPECIALTY CARE PLAN

成员知情确认书

什么是《成员手册》和入门说明视频？

《成员手册》对洛杉矶县物质使用障碍专科护理（Substance Use Disorder Specialty Care）计划（以下简称"县级计划"）下可提供的物质使用障碍治疗福利作出全面说明，包括：哪些人符合资格，以及可免费获得哪些服务。您可向您的治疗提供方索取《成员手册》的免费纸质版（大字版或其他语言版本），或通过以下网址下载：**http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm?hl**。

成员入门说明视频以通俗易懂的方式为您概述《成员手册》的主要内容，并介绍您在县级计划下可获得的主要福利。

您的权利

作为县级计划的符合资格的成员，您有权获得医疗上必要的物质使用治疗服务。您的全部权利详见《成员手册》。您有权：

- 不受精神和身体虐待、剥削、胁迫以及身体约束
- 享有健康信息的保护和隐私权
- 参与与您护理相关的决策，包括拒绝治疗的权利
- 在安全且符合伦理的治疗环境中接受护理
- 提出申诉（或投诉）
- 在行使上述权利时，不会对您所接受的对待产生任何不利影响

反歧视声明

洛杉矶县公共卫生局下属的 Substance Abuse Prevention and Control (SAPC) 及其签约治疗服务提供方，遵守所有适用的联邦和州反歧视民权法律。如您认为存在违规行为，可使用下一页提供的联系方式向县级计划进行举报。

免费治疗服务

作为县级计划的符合资格的成员，您的治疗提供方不得就《成员手册》中所列的任何服务向您收取费用。这意味着：• 不收取任何费用 • 不收取押金 • 不产生任何费用（除非您的 Medi-Cal 福利另有规定）

患者访问系统门户

您可以通过县级计划的电子健康记录系统，直接或通过您授权的第三方应用程序访问您自身的物质使用相关数据。您的服务提供方将向您说明如何访问"患者访问系统患者门户"（Patient Access System Patient Portal）。

申诉/投诉与上诉

如果您认为自己受到不当对待，或被拒绝提供《成员手册》中列明的服务，您可以提出投诉。如您不同意有关您治疗的决定，您可以提出上诉。

提出上诉或投诉不会对您的治疗或您所获得的治疗服务产生任何不利影响。您可通过电子邮件、邮寄、电话或传真向县级计划或网络服务提供方提交上诉或投诉。

申诉/投诉与上诉

县计划	治疗提供者联系信息
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 （电话）**1-888-742-7900; press 7** （传真）**1-626-458-6692** 相关表格获取地址： 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 相关表格获取地址： Enter Agency Website OR SAPC Website

确认声明

(1) 我已收到本表格一份，且

(2) 我已被告知我在县级计划中可享有的治疗福利（请选择所有适用项）：

- ☐ 我已观看《成员手册》入门说明视频
- ☐ 我已被告知如何在县级计划网站上查找《成员手册》
- ☐ 我的治疗提供方已向我讲解《成员手册》中的福利内容
- ☐ 我的治疗提供方已向我讲解使用“患者访问系统患者门户”的相关福利
- ☐ 我已获得如何访问“患者访问系统患者门户”的相关信息

成员：

请用印刷体书写姓名　　签名　　日期（mm/dd/yyyy）

Provider Staff:

请用印刷体书写姓名　　签名　　日期（mm/dd/yyyy）