LOS ANGELES COUNTY
SUBSTANCE USE
DISORDER SPECIALTY
CARE PLAN

فرم تاییدیه عضو

ما هو دليل الأعضاء وفيديو التوجيه؟

يقدم لك دليل الأعضاء شرحًا كاملاً لمزايا علاج اضطراب تعاطي المواد المخدرة بموجب خطة الرعاية المتخصصة لاضطراب تعاطي المواد المخدرة في مقاطعة لوس أنجلوس (أو "خطة المقاطعة")، بما في ذلك: من هو المؤهل وما هي الخدمات المتاحة مجانًا. تتوفر نسخة مطبوعة مجانية من دليل الأعضاء بحروف كبيرة وبلغات أخرى من مقدم الرعاية الصحية الخاص بك أو يمكن تنزيلها من الرابط التالي: http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm?hl.

يقدم لك فيديو التوجيه الخاص بالأعضاء ملخصًا سهلاً الفهم لدليل الأعضاء ويصف المزايا الرئيسية المتاحة لك بموجب خطة المقاطعة.

حقوقك

بصفتك عضوًا مؤهلاً في خطة المقاطعة، يحق لك الحصول على خدمات علاج تعاطي المخدرات الضرورية طبيًا. تتوفر قائمة كاملة بحقوقك في دليل الأعضاء الخاص بك. لديك الحق في:

- عدم التعرض للإساءة العقلية والجسدية والاستغلال والإكراه والقيود الجسدية
- حماية معلوماتك الصحية والحفاظ على خصوصيتها
- المشاركة في اتخاذ القرارات المتعلقة برعايتك فيما يتعلق بتعاطي المواد المخدرة، بما في ذلك حقك في رفض العلاج
- تلقي الرعاية في بيئة علاجية آمنة وأخلاقية
- تقديم تظلم (أو شكوى)
- ممارسة هذه الحقوق دون أن يؤثر ذلك سلبًا على كيفية معاملتك

إشعار عدم التمييز

تلتزم إدارة الصحة العامة في مقاطعة لوس أنجلوس، Substance Abuse Prevention and Control (SAPC)، ومقدمو خدمات العلاج المتعاقدون معها، بقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية وقوانين الولاية المعمول بها بشأن عدم التمييز. يمكنك الإبلاغ عن المخالفات إلى خطة المقاطعة باستخدام معلومات الاتصال المتوفرة في الصفحة التالية.

خدمات علاجية مجانية

بصفتك عضوًا مؤهلاً في خطة المقاطعة، لا يمكن لمقدم الرعاية الصحية الخاص بك أن يطلب منك دفع أي مبلغ مقابل تقديم أي خدمة موصوفة في دليل الأعضاء الخاص بك. وهذا يعني: • لا رسوم • لا ودائع • لا تكاليف من أي نوع ما لم تتطلبها مزايا برنامج Medi-Cal الخاص بك.

بوابة نظام وصول المرضى

لديك القدرة على الوصول إلى بيانات تعاطي المواد الخاصة بك، إما بشكل مباشر أو باستخدام تطبيقات الطرف الثالث المعتمدة، من نظام السجلات الصحية الإلكترونية لخطة المقاطعة. سيقوم مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بمشاركة معلومات حول كيفية الوصول إلى بوابة المرضى في نظام الوصول إلى المرضى.

اعتراضات/شكايات و درخواست تجديدنظر

إذا شعرت أنك تعرضت لسوء المعاملة أو حُرمت من خدمة محددة في دليل الأعضاء، فيمكنك تقديم شكوى. إذا كنت لا توافق على قرار تم اتخاذه بشأن علاجك، فيمكنك استئناف القرار.

إن تقديمك استئنافًا أو شكوى لن يؤثر سلباً على علاجك أو خدمات العلاج التي تتلقاها. يمكنك تقديم استئناف أو شكوى إلى خطة المقاطعة أو مزود الشبكة عن طريق البريد الإلكتروني أو البريد العادي أو الهاتف أو الفاكس

معلومات الاتصال

معلومات الاتصال بمقدمي خدمات العلاج	خطة المقاطعة
Enter Agency Name	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 (الهاتف) 1-888-742-7900; press 7 الفاكس: 1-626-458-6692 النماذج متوفرة على:
Enter Contact (Division or Person)	
Enter Email Address	
Enter Street Address	
Enter City, State, Zip	
Enter Agency Website OR SAPC Website	
Phone / Fax	
النماذج متوفرة على:	
Enter Agency Website OR SAPC Website	http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm

إقرار

(1) لقد استلمت نسخة من هذا النموذج، و

(2) تم إبلاغي بمزايا العلاج الخاصة بي بموجب خطة المقاطعة (ضع علامة على كل ما ينطبق):

- ☐ لقد شاهدت فيديو التوجيه الخاص بدليل الأعضاء
- ☐ تم توضيح كيفية العثور على دليل الأعضاء على موقع خطة المقاطعة الإلكتروني
- ☐ تحدث معي مقدم الرعاية الصحية الخاص بي عن الفوائد المذكورة في دليل الأعضاء
- ☐ تحدث معي مقدم الرعاية الصحية الخاص بي عن فوائد استخدام بوابة المرضى الإلكترونية لنظام الوصول إلى المرضى
- ☐ تم تزويدي بمعلومات حول كيفية الوصول إلى بوابة المرضى في نظام الوصول إلى المرضى

عضو:

الاسم بالحروف	التوقيع	التاريخ (شهر/يوم/سنة)
Provider Staff:		
الاسم بالحروف	التوقيع	التاريخ (شهر/يوم/سنة)