LOS ANGELES COUNTY SUBSTANCE USE DISORDER SPECIALTY CARE PLAN

成员知情确认书

什麼是《會員手冊》及導覽影片？

《會員手冊》詳細說明洛杉磯縣物質使用障礙專科照護計劃（Substance Use Disorder Specialty Care plan，或稱「縣計劃」）下的物質使用障礙治療福利，包括：哪些人士符合資格，以及可免費獲得哪些服務。您可向您的治療服務提供者索取大字體版及其他語言版本的免費紙本《會員手冊》，亦可於以下網站下載：
http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm?hl.

會員導覽影片以簡單易明的方式概述《會員手冊》內容，並介紹您於縣計劃下可獲得的主要福利。

您的權利

作為符合資格的縣計劃會員，您有權獲得具有醫療必要性的物質使用治療服務。可於《會員手冊》中查閱您的完整權利清單。您有權：

- 免受精神及身體虐待、剝削、脅迫及身體約束
- 確保您的健康資訊受到保護及保密
- 參與有關您照護的決策，包括拒絕接受治療的權利
- 在安全且符合專業倫理的治療環境中接受照護
- 提出申訴（或投訴）
- 自由行使上述權利，而不會因此影響您所獲得的待遇

反歧視聲明

洛杉磯縣公共衛生局 Substance Abuse Prevention and Control (SAPC）,及其簽約治療服務提供者，均遵守適用的聯邦及州反歧視民權法例。您可使用下一頁提供的聯絡資料，向縣計劃舉報任何違規情況。

免費治療服務

作為符合資格的縣計劃會員，您的治療服務提供者不得向您收取《會員手冊》中所述任何服務的費用。這意味著：• 無需費用 • 無需按金 • 不會產生任何形式的費用（除非您的 Medi-Cal 福利另有規定）

患者資訊存取系統門戶

您可直接或透過經批准的第三方應用程式，存取縣計劃電子健康紀錄系統中的個人物質使用相關資料。您的服務提供者將向您提供有關如何使用患者資訊存取系統門戶的資訊。

申訴/投訴與上訴

如您認為自己受到不當對待，或被拒絕提供《會員手冊》中列明的服務，您可提出投訴。如您不同意有關您治療的決定，您可提出上訴。

提出上訴或投訴不會對您的治療或您所接受的治療服務造成任何負面影響。您可透過電郵、郵寄、電話或傳真，向縣計劃或網絡內服務提供者提出上訴或投訴。

聯絡資料

縣計畫	醫療提供者聯絡資訊
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) 本人已收到本表格副本，及

(2) 本人已獲告知本人於縣計劃下的治療福利（請勾選所有適用項）：

- ☐ 本人已觀看《會員手冊》導覽影片
- ☐ 本人已獲示範如何於縣計劃網站查閱《會員手冊》
- ☐ 本人的治療服務提供者已向本人說明《會員手冊》中的福利內容
- ☐ 本人的治療服務提供者已向本人說明使用患者資訊存取系統門戶的相關益處。
- ☐ 本人已獲提供有關如何使用患者資訊存取系統門戶的資訊。

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）