

**DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES
DIVISION OF BEHAVIORAL HEALTH SERVICES
SUBSTANCE USE PREVENTION AND TREATMENT SERVICES**

Уведомление о получении

Я получил следующие документы в начале сотрудничества с этим поставщиком услуг. Я понимаю, что и в дальнейшем смогу получить любые из следующих сведений по запросу.

Отметьте <input type="checkbox"/> все полученные документы	Предоставленный документ				
	<p>Уведомление о правилах конфиденциальности В уведомлении о правилах конфиденциальности для поставщиков медицинских услуг округа Сакраменто и планах медицинского обслуживания говорится, как наше агентство может использовать или раскрывать информацию о Вас. Вероятно, будут описаны не все ситуации. Наше агентство обязано уведомить вас о нашей политике конфиденциальности в отношении информации, которую мы собираем и храним о Вас, и о том, как Вы можете получить доступ к этой информации.</p>				
	<p>Справочник округа Сакраменто для участников организованной системы доставки медицинских препаратов Данное руководство содержит информацию о том, на получение каких услуг, связанных с лечением зависимости от психоактивных веществ, имеет право участник системы, как получить доступ к услугам лечения, кто наши поставщики услуг, какие услуги доступны, каковы Ваши права и обязанности. Здесь описан наш процесс рассмотрения жалоб и независимого судебного разбирательства, а также приведены важные телефонные номера, касающиеся нашего плана системы доставки лекарств Medi-Cal.</p>				
	<p>Брошюра с предварительными указаниями В этой брошюре разъясняются Ваши права на принятие решений о Вашем лечении. Она включает в себя информацию о том, как назначить агента от системы здравоохранения, который сможет принимать решения от Вашего имени и как можно в любое время изменить свои указания.</p>	<p>У Вас есть брошюра с предварительными указаниями?</p>	<p align="center">да</p>	<p align="center">нет</p>	<p align="center">не применимо</p>
	<p>Каталог поставщиков медицинских услуг, связанных с лечением зависимости от психоактивных веществ, округа Сакраменто Данный каталог включает в себя агентства, которые работают по контракту и предоставляют услуги по лечению алкоголизма и наркомании, а также другие ресурсы, доступные в нашем сообществе. Команда системы мед.ухода округа Сакраменто предоставляет все услуги и может указать на сайты поставщиков услуг. Вы можете связаться с командой системы мед.ухода округа Сакраменто по телефонам 916-874-9754 или 1-888-881-4881 для получения дополнительной информации об этом каталоге поставщиков. Чтобы получить онлайн доступ к каталогу медицинских учреждений, перейдите на сайт: https://dhs.saccounty.gov/BHS/Documents/SUPT/LI-BHS-SUPT-DMC-ODS-Provider-Directory.pdf</p>	<p>Если да, то можете ли Вы предоставить копию своей медицинской карты?</p>	<p align="center">да</p>	<p align="center">нет</p>	<p align="center">не применимо</p>
	<p>Каталог поставщиков медицинских услуг, связанных с лечением зависимости от психоактивных веществ, округа Сакраменто Данный каталог включает в себя агентства, которые работают по контракту и предоставляют услуги по лечению алкоголизма и наркомании, а также другие ресурсы, доступные в нашем сообществе. Команда системы мед.ухода округа Сакраменто предоставляет все услуги и может указать на сайты поставщиков услуг. Вы можете связаться с командой системы мед.ухода округа Сакраменто по телефонам 916-874-9754 или 1-888-881-4881 для получения дополнительной информации об этом каталоге поставщиков. Чтобы получить онлайн доступ к каталогу медицинских учреждений, перейдите на сайт: https://dhs.saccounty.gov/BHS/Documents/SUPT/LI-BHS-SUPT-DMC-ODS-Provider-Directory.pdf</p>				

Мне, _____ (имя клиента печатными буквами), выдали копии вышеуказанных проверенных документов, и у меня была возможность задать вопросы по этим документам.

Подпись клиента:	Идентификационный номер клиента:	Дата:
Юридический или личный представитель клиента Подпись (если применимо):	Степень родства с клиентом:	Дата: