

حقوق و مسئولیت های اعضا

حقوق شما در دریافت مراقبت بهداشتی/درمانی چیست؟

شما حق آگاه شدن دارید.

- آگاهی از حقوق و مسئولیت هایتان.
- آگاهی از خدمات، پزشکان و متخصصین ما و آگاه شدن در صورتی که پزشک شما دیگر با Care 1st Health Plan قرارداد ندارد.
- آگاهی از همه مراقبت دهنده های دیگر ما.
- اختیار مشاهده پرونده های پزشکی خود را داشته باشید. بایستی قوانین ایالتی و فدرالی که مربوط می شود را مراعات کنید.
- یک گفتگوی صادقانه با پزشک خود در مورد گزینه های مداوا برای بیماری تان علیرغم هزینه و یا پوشش مزایا داشته باشید.

حق دارید که با شما به خوبی رفتار شود.

- همیشه با احترام با شما رفتار شود.
 - از محرمانگی شما توسط همه کسانی که در طرح بهداشتی/درمانی ما هستند مصونیت شود.
 - آگاهی از اینکه همه اطلاعات شما محرمانه نگه داشته می شود.
- #### حق دارید که مسئول مراقبت بهداشتی/درمانی خود باشید.
- پزشک مراقبت اولیه خود را انتخاب کنید.
 - به مراقبت از سوی پزشک مراقبت اولیه خود و یا مراقبت دهنده های دیگر پاسخ منفی بدهید.
 - توانایی تصمیم گیری در مورد مراقبت بهداشتی/درمانی خود را داشته باشید.
 - ترتیبات درخواست عدم زنده نگه داشتن به روش های مصنوعی (living will) را بدهید.
 - شکایات لفظی و یا استیناف در مورد Care 1st و یا مراقبتی که فراهم می کند که شامل حق تسلیم یک شکایت نامه می شود در صورتیکه خدمات را به زبانی که درخواست کرده اید دریافت نکنید.

حق دارید خدمت گوناگونی را دریافت کنید.

- خدمات تنظیم خانواده دریافت کنید.
- خدمات مراقبت بهداشتی/درمانی پیشگیرانه دریافت کنید.
- خدمات رضایت افراد صغیر دریافت کنید.
- برای بیماری های مقاربت جنسی (STDs) مداوا شوید.
- در خارج شبکه ما مراقبت اضطراری دریافت کنید.
- از سوی یک مرکز بهداشتی/درمانی واجد شرایط فدرال (FQHC) مراقبت بهداشتی/درمانی دریافت کنید.
- در مرکز بهداشتی/درمانی بومیان آمریکایی مراقبت بهداشتی/درمانی دریافت کنید.
- یک نظریه ثانوی دریافت کنید.
- خدمات ترجمه را بدون پرداخت هزینه دریافت کنید. این موضوع شامل خدمات برای افراد ناشنوا می شود.
- مواد آگاهی دهنده را در صورت درخواست به زبان های گوناگون و یا شکل های متناوب و چاپ درشت دریافت کنید.

حق دارید که برای تغییراتی در طرح بهداشتی/درمانی ما پیشنهاد کنید.

- به ما بگویید از چه چیزی در طرح بهداشتی/درمانی ما راضی نیستید.
- به ما بگویید که از چه چیزی در مراقبت بهداشتی/درمانی که دریافت می کنید راضی نیستید.
- تصمیمات ما را در مورد مراقبت بهداشتی/درمانی خود زیر سوال ببرید.
- به ما بگویید که از چه چیزی در مورد خط مشی حقوق و مسئولیت های ما راضی نیستید.
- از اداره خدمات اجتماعی برای یک جلسه رسیدگی عادلانه (Fair Hearing) درخواست کنید.
- از اداره مراقبت بهداشتی/درمانی اداره شده برای یک مرور پزشکی مستقل درخواست کنید.
- تصمیم بگیرید که طرح بهداشتی/درمانی ما را ترک کنید.

- امیدواریم که با پزشک خود به عنوان شریک مراقبت بهداشتی/درمانی خود همکاری خواهید کرد.**
- در ظرف 120 روز از عضو جدید شدن برای یک ارزیابی اولیه بهداشتی/درمانی با پزشک خود قرار ملاقات بگذارید.
 - آنچه پزشکانتان برای مداوای شما لازم است بدانند را به آنها بگویید.
 - تا جایی که ممکن است در مورد وضعیت سلامتی خود اطلاعات کسب کنید.
 - برنامه های درمانی که شما و پزشکانتان با آنها موافقت کرده اید را دنبال کنید.
 - از دستوراتی که پزشک به شما می دهد تا از خودتان به خوبی مراقبت کنید پیروی کنید.
 - کارهایی را بکنید که موجب می شوند بیمار نشوید.
 - کارت شناسایی خود را در هنگام ویزیت با پزشکانتان بیاورید.
 - به پزشکان و مراقبت دهنده های دیگر خود احترام بگذارید.
 - از اتاق اورژانس فقط برای موارد اضطراری استفاده کنید. پزشک شما بیشتر مراقبت پزشکی که لازم دارید را فراهم خواهد کرد.
 - هرگونه کلاهبرداری در مراقبت بهداشتی/درمانی را گزارش کنید.
 - **می خواهیم که از طرح بهداشتی/درمانی خود آگاهی داشته باشید.**
 - از مقررات طرح بهداشتی/درمانی خود آگاهی داشته و از آنها پیروی کنید.
 - از این واقعیت آگاهی داشته باشید که قوانین طرح بهداشتی/درمانی ما و خدماتی که دریافت می کنید را هدایت می کنند.
 - از این واقعیت آگاهی داشته باشید که نمی توانیم به خاطر سن، جنسیت، نژاد، اصلیت ملی، فرهنگ، نیازهای زبانی، تمایلات جنسی و/یا وضعیت سلامتی با شما به طور متفاوت رفتار کنیم.