



Mẫu đăng ký bệnh nhân

Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

Thông tin bệnh nhân		
Địa điểm phòng khám (Thành phố):	Ngày:	
Tên bệnh nhân:	LÀM:	
Địa chỉ:	Bạn hoặc thành viên gia đình của bạn có phải là một nhân viên của Start? Có Không	
Thành phố:	Tỉnh trạng:	Mã Bưu Chính:
Điện thoại nhà:	Điện thoại di động:	Điện thoại cơ quan:
SSN:	Giới tính: Nam Nữ Chuyển giới Khác: _____	
Xu hướng tình dục: Thẳng Đồng tính nam hoặc đồng tính nữ Song tính Khác Không chắc chắn Chọn không tiết lộ		
Dân tộc:	Ngôn ngữ:	Loài:
Địa chỉ email:		
Giới thiệu MD:	Tình trạng hôn nhân: Độc thân Đã kết hôn Ly hôn Ly thân Góa	
Cựu chiến binh: Có Không	Học vấn: Không có Bằng HS GED VoTech Cử nhân Thạc sĩ/Tiến sĩ	
Lớp cao nhất đã hoàn thành:	Giáo Dục Đặc Biệt: Có Không	Lịch sử vô gia cư: Có Không
Tình trạng nhà ở hiện tại: Lâu dài Nơi tạm trú cho người vô gia cư Nhà ở chuyển tiếp Nhà ở công cộng Không ổn định/Tạm thời Khác: _____		
Phương tiện di chuyển: Phương tiện cá nhân Xe buýt công cộng Hội đồng Người cao tuổi Phương tiện di chuyển Medicaid Gia đình/Bạn bè BẮT ĐẦU		
Thông tin liên hệ khẩn cấp		
(Vui lòng liệt kê người mà chúng tôi có thể liên hệ trong trường hợp khẩn cấp không sống cùng nhà với bệnh nhân)		
Tên liên lạc khẩn cấp:	Mối quan hệ:	
Địa chỉ:		
Số điện thoại:	Điện thoại thay thế:	Điện thoại cơ quan:
Thông tin về Người sử dụng lao động và Thu nhập		
(Vui lòng liệt kê thông tin về chủ lao động của phụ huynh/người giám hộ nếu bệnh nhân là trẻ vị thành niên)		
Tên chủ lao động của bệnh nhân:		
Địa chỉ:		
Số điện thoại:	Tình trạng làm việc: Toàn thời gian Bán thời gian Khuyết tật Đã nghỉ hưu	
Nghề nghiệp:	Thu nhập (Tổng):	
Tên người sử dụng lao động của vợ/chồng:		
Địa chỉ:		
Số điện thoại:	Tình trạng làm việc: Toàn thời gian Bán thời gian Khuyết tật Đã nghỉ hưu	
Nghề nghiệp:	Thu nhập (Tổng):	
Các nguồn thu nhập khác		
(Bạn có nhận được những thứ sau không và bạn nhận được bao nhiêu?)		
SSI:	SSD:	Phúc lợi cựu chiến binh:



Mẫu đăng ký bệnh nhân

Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

Sự nghi hươ:	Hỗ trợ trẻ em:	Tiền cấp đường:			
Khác:	Bạn có đang nhận phiếu thực phẩm không? Có Không Nếu có thì bao nhiêu? \$ _____				
Thông tin bảo hiểm (Quý khách vui lòng đưa thẻ bảo hiểm cho lễ tân để sao chụp)					
Tên bảo hiểm chính:					
Tên chủ thẻ:		SSN của chủ thẻ:			
Chính sách #:	Nhóm #:	Chủ thẻ DOB:			
Tên bảo hiểm phụ:					
Tên chủ thẻ:		SSN của chủ thẻ:			
Chính sách #:	Nhóm #:	Chủ thẻ DOB:			
Thông tin hộ gia đình (Xin vui lòng hỏi nếu cần thêm giấy tờ)					
Tên	ngày sinh	Tỉnh dục	Mối quan hệ với bệnh nhân	SSN	Loài
Thông tin cần thiết khác					
Bác sĩ chăm sóc chính:				Chương trình BẮT ĐẦU:	
Nhà thuốc & Địa điểm ưa thích:				Người phụ trách hồ sơ:	
Vui lòng liên hệ với tôi bằng cách:					
Điện thoại nhà: _____		Điện thoại cơ quan: _____		Giao tiếp bằng văn bản	
Đề lại tin nhắn		Đề lại tin nhắn		Gửi thư đến địa chỉ Nhà của tôi	
Đề lại tin nhắn gọi lại #		Đề lại tin nhắn gọi lại #		Gửi thư đến địa chỉ cơ quan của tôi	
Không đề lại tin nhắn		Không đề lại tin nhắn		Gửi đến địa chỉ khác:	



Mẫu đăng ký bệnh nhân
Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

Bắt đầu Mẫu đơn đồng ý điều trị của Trung tâm Y tế Cộng đồng

- Tôi cho phép Start Corporation (bao gồm mọi chương trình hoặc nhân viên của Start Corporation) cung cấp dịch vụ cho chính tôi hoặc cho người được nêu dưới đây mà tôi có quyền giám hộ hợp pháp hoặc giấy ủy quyền.
- Tôi hiểu rằng trước khi tôi nhận được điều trị hoặc dịch vụ, thông tin đầy đủ và chính xác sẽ được cung cấp liên quan đến từng lĩnh vực sau:
 - Một. Lợi ích của phương pháp điều trị được đề xuất
 - b. Các phương thức và dịch vụ điều trị thay thế
 - c. Cách thức điều trị sẽ được thực hiện
 - d. Tác dụng phụ dự kiến từ việc điều trị và/hoặc nguy cơ tác dụng phụ của thuốc (nếu có). đ. Hậu quả có thể xảy ra nếu không được điều trị
- Tôi cho phép Start Corporation nộp đơn xin trợ cấp bảo hiểm để thanh toán cho các dịch vụ mà tôi nhận được. Tôi hiểu điều đó:
 - Một. Start Corporation sẽ gửi thông tin dịch vụ đến công ty bảo hiểm của tôi. b. Tôi phải trả phần chi phí của mình, bao gồm mọi khoản đồng thanh toán nếu có.
 - c. Tôi phải thanh toán chi phí cho những dịch vụ này nếu bảo hiểm của tôi không thanh toán hoặc tôi không có bảo hiểm.
- Tôi hiểu rằng tôi có quyền từ chối bất kỳ thủ tục hoặc điều trị nào và tôi có quyền thảo luận về tất cả các vấn đề y tế điều trị với nhà cung cấp của tôi.
- Tôi hiểu rằng tôi có quyền từ chối quy trình thu thập dữ liệu cho bất kỳ chương trình Start nào. Tôi hiểu rằng các hoạt động thu thập dữ liệu sẽ không có bất kỳ thông tin nhận dạng nào và sẽ bảo vệ quyền riêng tư và ẩn danh của tôi.

Sự nhìn nhận

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu "Mẫu đồng ý điều trị" ở trên.

Tôi xác nhận rằng tôi đã nhận được bản sao Thông tin PCMH, bao gồm cả số điện thoại ngoài giờ làm việc.

Tôi xác nhận rằng tôi đã nhận được bản sao Thông tin giảm phí trượt.

Tôi xác nhận rằng tôi đã nhận được bản sao của "Chính sách tài chính".

Tôi xác nhận rằng tôi đã nhận được một bản sao "Quyền và Trách nhiệm của Bệnh nhân".

Tôi xác nhận rằng tôi đã được cung cấp thông tin về "Thông tin và Hướng dẫn Chỉ thị Nâng cao" và rằng Thông tin Chỉ thị Trước về Sức khỏe Tâm thần được cung cấp theo yêu cầu.

Tôi xác nhận rằng tôi đã nhận được "Thông báo về Thực hành Quyền riêng tư" từ Trung tâm Y tế Cộng đồng Start.

Chữ ký của Bệnh nhân, Phụ huynh hoặc Người giám hộ Hợp pháp / Ngày



Mẫu đăng ký bệnh nhân
Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

ỦY QUYỀN TIẾT LỘ THÔNG TIN Y TẾ

Tên bệnh nhân:	DOB của bệnh nhân:
----------------	--------------------

Liệt kê tất cả các thành viên trong gia đình, người thân hoặc người giám hộ sẽ có thẩm quyền thảo luận về thông tin y tế của bạn:

Tên	Số điện thoại	Mối quan hệ với bệnh nhân

Bằng việc ký tên bên dưới, tôi đồng ý cho tất cả nhân viên ở tất cả các địa điểm của Trung tâm Y tế Cộng đồng Start thảo luận về vấn đề y tế của tôi thông tin với các cá nhân được liệt kê ở trên.

Chữ ký của Bệnh nhân / Ngày

Chữ ký của người đại diện được ủy quyền / Mối quan hệ / Ngày



Mẫu đăng ký bệnh nhân

Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

Trung tâm Y tế Cộng đồng Start là Nhà y tế lấy bệnh nhân làm trung tâm (PCMH)

Giờ hành chính:

Thứ Hai-Thứ Sáu: 8:00 sáng - 4:30 chiều

Trang web: www.startcorp.org Cổngthông tin bệnh nhân: health.healow.com/start

CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC CUNG CẤP: Chăm

sóc ban đầu, Sức khỏe hành vi (Sức khỏe tâm thần và Điều trị sử dụng dược chất), Gan học và PrEP cũng như Đăng ký Medicaid. Địa điểm Trung tâm Hành chính của chúng tôi cung cấp Dịch vụ Nha khoa cũng như dịch vụ Dược phẩm với các tùy chọn giao hàng có sẵn.

Văn phòng Mandeville của chúng tôi cũng cung cấp các dịch vụ sức khỏe tiêu hóa.

DỊCH VỤ SAU GIỜ: Phòng khám Houma

của chúng tôi, tọa lạc tại 235 Civic Center Blvd, cung cấp thời gian mở rộng từ 7:30 sáng đến 8:00 sáng và từ 4:30 đến 5:30 chiều vào Thứ Hai.

Nếu bạn cần nói chuyện với nhà cung cấp của mình khi văn phòng đóng cửa, bạn có thể liên hệ với dịch vụ trả lời sau giờ làm việc của chúng tôi bằng cách gọi đến số chính của phòng khám tương ứng:

1. Khủng hoảng 24 giờ và Khủng hoảng di động tại 235 Civic Center Blvd. Houma, LA 70360: **985-333-1633** 2. 235 Civic

Center Blvd. Houma, LA 70360: **985-333-2020** 3. 2300 S. Galvez Street New

Orleans, LA 70125: **504-332-5713** 4. 2150 General Pershing Street Mandeville, LA

70448: **985-951-4716** 5. 1505 N. Florida Phó Covington, LA 70433: **985-900-1626** 6. 312 E

Bayou Road Thibodaux, LA 70301: **985-266-0444 x2660**

7. 153 N 17th Đường Baton Rouge, LA 70802: **225-235-7734 x7734**

CHĂM SÓC BÊN NGOÀI HOẠT ĐỘNG CỦA CHÚNG TÔI: Vui

lòng thông báo cho chúng tôi nếu bạn tìm kiếm dịch vụ từ phòng khám chăm sóc khẩn cấp, phòng khám không cần hẹn trước, bệnh viện hoặc nhà cung cấp khác. Chúng tôi muốn duy trì thông tin y tế cập nhật nhất của bạn để cung cấp cho bạn sự chăm sóc tốt nhất có thể.

CHUYỂN HỒ SƠ Y TẾ CỦA QUÝ VỊ SANG PHÒNG THỰC HÀNH:

Nhân viên của chúng tôi sẽ giúp di chuyển hồ sơ y tế của bạn từ nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe trước đây của bạn. Chúng tôi sẽ xác định người liên hệ để giúp điều phối quá trình chuyển đổi và theo dõi cho đến khi nhận được hồ sơ của bạn.

CHÚNG TÔI LÀ AI VÀ CHÚNG TÔI LÀM GÌ: Start

Corporation là một tổ chức phi lợi nhuận cung cấp dịch vụ y tế cho tất cả các cá nhân bao gồm những người mắc bệnh tâm thần, người vô gia cư, thanh niên và cựu chiến binh. Tổ chức và phòng khám làm việc cùng nhau để cung cấp dịch vụ chăm sóc toàn diện cho bệnh nhân bằng cách giải quyết các nhu cầu cơ bản của họ.

Phòng khám của chúng tôi bao gồm các bác sĩ, y tá, cố vấn được cấp phép và nhân viên xã hội. Các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính của chúng tôi điều trị các bệnh từ chấn thương nhẹ đến các tình trạng bệnh lý nghiêm trọng.

Điều quan trọng đối với chúng tôi là đáp ứng nhu cầu điều trị lạm dụng dược chất và sức khỏe tâm thần của bạn. Dựa trên nhu cầu y tế của bạn, bạn sẽ được giới thiệu và đặt lịch với một trong những nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe hành vi của chúng tôi nếu cần. Nhân viên hành vi của chúng tôi cung cấp các đánh giá tâm thần cho tất cả các rối loạn tâm thần, giám sát việc quản lý thuốc và cung cấp tư vấn hỗ trợ.

Đội ngũ nha khoa của chúng tôi cung cấp dịch vụ khám và nhổ răng.



Mẫu đăng ký bệnh nhân

Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

BẢO HIỂM Y TẾ ĐƯỢC CHẤP NHẬN: Hiện đang tiếp

nhận bệnh nhân mới. Medicaid, Medicare, Bảo hiểm tư nhân và Người không có bảo hiểm đều được chấp nhận. Một đại diện đăng ký Medicaid sẵn sàng hỗ trợ đăng ký Medicaid.

Hãy hỏi nếu bạn có bất kỳ câu hỏi nào liên quan đến bảo hiểm chăm sóc sức khỏe của bạn.

Giảm giá theo thang trượt dựa trên hộ gia đình và thu nhập.

Những gì cần mang đến cuộc hẹn của bạn:

- Giấy phép lái xe hoặc giấy tờ tùy thân có ảnh
- Thẻ bảo hiểm (nếu được bảo hiểm)
- Tất cả các loại thuốc hiện tại
- Bảng chứng thu nhập

Có dịch vụ đưa đón đến và đi từ phòng khám. Vui lòng hỏi về các dịch vụ này khi lên lịch.

NHÀ Y TẾ LẤY BỆNH NHÂN LÀ TRUNG TÂM LÀ GÌ?

"Nhà y tế lấy bệnh nhân làm trung tâm là một cách tổ chức hoạt động chăm sóc ban đầu, nhấn mạnh đến sự phối hợp chăm sóc và giao tiếp để biến hoạt động chăm sóc ban đầu thành "những gì bệnh nhân mong muốn". Cơ sở y tế có thể mang lại chất lượng cao hơn và chi phí thấp hơn, đồng thời có thể cải thiện trải nghiệm chăm sóc của bệnh nhân và nhà cung cấp dịch vụ. Sự công nhận Nhà y tế lấy bệnh nhân làm trung tâm (PCMH) của NCQA là cách được sử dụng rộng rãi nhất để chuyển đổi các hoạt động chăm sóc ban đầu thành nhà y tế." - NCQA, 2014

MỤC TIÊU CỦA NHÀ Y TẾ CỦA CHÚNG TÔI:

- Bạn có quyền tiếp cận dịch vụ chăm sóc 24 giờ và có thể đặt lịch hẹn ngay khi bạn cần.
- Đội ngũ điều dưỡng và lâm sàng rất khéo léo và sẵn sàng hỗ trợ bạn trong việc đáp ứng các nhu cầu chăm sóc sức khỏe của bạn.

BẠN CÓ THỂ MONG ĐỢI GÌ TỪ MỘT NHÀ Y TẾ?

Bác sĩ cá nhân Bạn sẽ

có mối quan hệ lâu dài với bác sĩ lâm sàng cá nhân của mình. Bác sĩ lâm sàng sẽ cung cấp dịch vụ chăm sóc liên tục và hướng dẫn các nhân viên chịu trách nhiệm chăm sóc liên tục cho bạn.

Định hướng Con người Toàn diện

Chúng tôi chịu trách nhiệm đáp ứng tất cả các nhu cầu chăm sóc sức khỏe của bạn trên nhiều cơ sở như: bác sĩ chuyên khoa, bệnh viện và các dịch vụ sức khỏe hành vi.

Chăm sóc Phối hợp/Tích hợp Chúng tôi

sử dụng công nghệ và thông tin liên lạc nâng cao để đảm bảo rằng bạn nhận được dịch vụ chăm sóc được đề xuất khi nào và ở đâu bạn cần và muốn. Chúng tôi làm việc theo cách phù hợp về mặt văn hóa và ngôn ngữ để bạn cảm thấy được trao quyền nhiều hơn để giúp chúng tôi chăm sóc bạn.

Chăm sóc bệnh nhân toàn diện Chúng

tôi yêu cầu bạn cung cấp cho chúng tôi thông tin cập nhật nhất về: thuốc hiện tại của bạn, tiền sử cá nhân/gia đình, tình trạng sức khỏe, kết quả xét nghiệm, thông tin tự chăm sóc và hồ sơ y tế từ bệnh viện/phòng cấp cứu, chăm sóc khẩn cấp và các bác sĩ lâm sàng khác mà bạn có thể đã gặp.

Chất lượng và An toàn

Chúng tôi sử dụng các phương pháp dựa trên nghiên cứu khoa học (y học dựa trên bằng chứng) để cung cấp cho bạn phương pháp điều trị tiên tiến nhất. Bệnh nhân và gia đình có thể mong đợi sự hỗ trợ của chúng tôi trong việc tự quản lý các nhu cầu chăm sóc sức khỏe của họ. Điều này bao gồm



Mẫu đăng ký bệnh nhân

Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

việc sử dụng các tài nguyên giáo dục, công cụ tự quản lý và tài liệu y khoa bất kể nguồn thanh toán của bạn là gì.

CHƯƠNG TRÌNH GIẢM GIÁ PHÍ TRƯỢT

- Trung tâm Y tế Cộng đồng Start sẽ KHÔNG từ chối các dịch vụ y tế do cá nhân không có khả năng chi trả cho các dịch vụ đó.
Trung tâm Y tế Cộng đồng Start sẽ căn cứ vào khả năng hội đủ điều kiện của chương trình dựa trên khả năng chi trả của một người và sẽ KHÔNG phân biệt đối xử dựa trên tuổi tác, giới tính, chủng tộc, tín ngưỡng, khuyết tật hoặc nguồn gốc quốc gia.
- Biểu giảm phí trượt (SFDS) đã được thiết lập để giảm thiểu rào cản trong việc chăm sóc bệnh nhân và sẽ được cung cấp sẵn.
- **TẤT CẢ** bệnh nhân tìm kiếm dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại Trung tâm Y tế Cộng đồng Start đều được đảm bảo rằng họ sẽ được phục vụ bất kể khả năng chi trả của họ. KHÔNG AI bị từ chối cung cấp dịch vụ vì thiếu phương tiện tài chính để thanh toán. • Yêu cầu giảm giá dịch vụ có thể được thực hiện bởi bệnh nhân, thành viên gia đình, nhân viên dịch vụ xã hội hoặc những người khác biết về khó khăn tài chính hiện tại. (Thông tin và biểu mẫu có thể được lấy từ Quầy lễ tân và có sẵn bằng nhiều ngôn ngữ khác nhau)
- Tất cả các nguồn thanh toán thay thế phải được sử dụng hết bao gồm tất cả các khoản thanh toán của bên thứ ba từ (các) bảo hiểm, Liên bang, và các chương trình của Nhà nước.

Hoàn thành đơn đăng ký

- Bệnh nhân/bên chịu trách nhiệm phải hoàn thành toàn bộ đơn đăng ký Chương trình Giảm phí Thanh toán. • Chữ ký trong đơn đăng ký chương trình Giảm Phí Trượt cho phép Trung tâm Y tế Cộng đồng Start xác nhận thu nhập cần thiết như được tiết lộ trên mẫu đơn. Việc cung cấp thông tin sai lệch khi đăng ký Chương trình giảm giá phí trượt sẽ dẫn đến việc tất cả các khoản giảm giá của Chương trình giảm phí trượt sẽ bị thu hồi và toàn bộ số dư của (các) tài khoản sẽ được khôi phục và phải thanh toán ngay lập tức. • Nếu đơn đăng ký không thể được xử lý do cần thêm thông tin, người nộp đơn có 30 ngày kể từ ngày thông báo để cung cấp thông tin cần thiết mà không cần điều chỉnh ngày trên đơn đăng ký.

- **GIA ĐÌNH** được định nghĩa là: một nhóm gồm hai người trở lên (một trong số đó là chủ hộ) có quan hệ huyết thống, hôn nhân hoặc nhận con nuôi và cùng sống chung; tất cả những người như vậy (bao gồm cả các thành viên trong phân họ có liên quan) đều được coi là thành viên của một gia đình.
- **THU NHẬP** được định nghĩa là: thu nhập, trợ cấp thất nghiệp, bồi thường cho người lao động, An sinh xã hội, Thu nhập An sinh Bổ sung (SSI), trợ cấp công cộng, thanh toán cho cựu chiến binh, trợ cấp cho người sống sót, lương hưu hoặc thu nhập hưu trí, tiền lãi, cổ tức, tiền thuê nhà, tiền bản quyền, thu nhập từ bất động sản, quỹ tín thác, hỗ trợ giáo dục, tiền cấp dưỡng, hỗ trợ nuôi con từ bên ngoài hộ gia đình, và các nguồn linh tinh khác. Các phúc lợi không dùng tiền mặt (chẳng hạn như phiếu thực phẩm và trợ cấp nhà ở) không được tính.
- Những bệnh nhân từ chối cung cấp thông tin cho Trung tâm Y tế Cộng đồng Start về thu nhập và quy mô gia đình cũng như từ chối đánh giá xem có đủ điều kiện để được giảm phí trượt sẽ được coi là không đủ điều kiện để được giảm giá. Tuy nhiên, những cá nhân này có thể yêu cầu một mẫu đơn bất cứ lúc nào để nộp đơn.
- Để xác minh thu nhập: Người nộp đơn phải cung cấp một trong những giấy tờ sau: W-2 năm trước, hai phiếu lương gần đây nhất, thư từ chủ lao động hoặc Mẫu 4506 (nếu chưa nộp W-2). Các cá nhân tự kinh doanh sẽ phải nộp thông tin chi tiết về thu nhập và chi phí của doanh nghiệp trong ba tháng gần đây nhất. Thông tin đầy đủ phải được cung cấp để xác định tính đủ điều kiện tham gia chương trình. Việc tự kê khai thu nhập chỉ được sử dụng trong những trường hợp đặc biệt.
Ví dụ cụ thể bao gồm những người tham gia là người vô gia cư.
- Những bệnh nhân không thể cung cấp xác minh bằng văn bản phải cung cấp bản kê khai thu nhập có chữ ký và lý do họ không thể cung cấp xác minh độc lập. Tuyên bố này sẽ được trình bày cho Start Community Health



Mẫu đăng ký bệnh nhân

Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

Cán bộ Trung tâm xem xét và quyết định cuối cùng về tỷ lệ trượt phí. • Những người có thu nhập bằng hoặc dưới mức nghèo 100% sẽ được giảm giá toàn bộ 100% cho các dịch vụ cơ bản và hành vi. dịch vụ và một khoản phí danh nghĩa cố định là 50 USD cho các dịch vụ nha khoa. Những người có thu nhập trên 100% mức nghèo, bằng hoặc dưới 200% mức nghèo sẽ bị tính phí theo biểu phí trượt kèm theo cho tất cả các dịch vụ.

- Trong một số trường hợp nhất định, bệnh nhân có thể không có khả năng thanh toán khoản phí đã giảm. Việc miễn phí chỉ có thể được sử dụng trong những trường hợp đặc biệt và phải được giám đốc Trung tâm Y tế Cộng đồng Start hoặc người được chỉ định của họ chấp thuận.
- Trung tâm Y tế Cộng đồng Start sẽ phục vụ bệnh nhân bằng bảo hiểm của bên thứ ba có hoặc không chi trả hoặc chỉ chi trả một phần phí cho một số dịch vụ của trung tâm y tế. Những bệnh nhân này có thể đăng ký chương trình giảm giá theo thang trượt. Nếu đủ điều kiện, khoản phí cho mỗi hạng thanh toán theo lịch trình chiết khấu phí trượt là số tiền tối đa mà một bệnh nhân đủ điều kiện trong hạng thanh toán đó phải thanh toán cho một số dịch vụ nhất định, bất kể tình trạng bảo hiểm.

- Quyết định của Chương trình giảm phí trượt sẽ được cung cấp cho (những) người nộp đơn bằng văn bản và sẽ bao gồm tỷ lệ phần trăm của Chương trình giảm phí trượt sẽ được xóa bỏ hoặc, nếu có, lý do từ chối. Nếu đơn đăng ký được chấp thuận với mức giảm giá dưới 100% hoặc bị từ chối, bệnh nhân và/hoặc bên chịu trách nhiệm phải thỏa thuận thanh toán với Start Community Health Center. Đơn đăng ký Chương trình Giảm phí Trượt giá bao gồm số dư nợ của bệnh nhân trong sáu tháng trước ngày đăng ký và mọi số dư phát sinh trong vòng 12 tháng sau ngày được phê duyệt, trừ khi tình hình tài chính của họ thay đổi đáng kể. Người nộp đơn có quyền nộp đơn lại sau khi hết 12 tháng hoặc bất cứ lúc nào có sự thay đổi đáng kể về thu nhập gia đình. Khi người nộp đơn đăng ký lại, khoảng thời gian nhìn lại sẽ là những tháng ít hơn hoặc khi đơn đăng ký Chương trình Giảm phí Trượt cuối cùng của họ hết hạn.

- Nếu bệnh nhân thể hiện bằng lời nói không muốn thanh toán hoặc rời khỏi cơ sở mà không trả tiền dịch vụ, bệnh nhân sẽ được liên hệ bằng văn bản về nghĩa vụ thanh toán của họ. Nếu bệnh nhân không nằm trong biểu phí trượt, một bản sao đơn đăng ký chương trình giảm phí trượt sẽ được gửi cùng với thông báo. Nếu bệnh nhân không nỗ lực thanh toán hoặc không phản hồi trong vòng 60 ngày, điều này được coi là từ chối thanh toán. Tại thời điểm này, Trung tâm Y tế Cộng đồng Start có thể khám phá các lựa chọn không giới hạn, bao gồm cả việc cung cấp cho bệnh nhân một kế hoạch thanh toán hoặc miễn phí.

• Thông tin liên quan đến Chương trình giảm phí trượt sẽ được thông báo qua điện thoại và thư. • Những người đăng ký đã được chấp thuận tham gia Chương trình giảm phí trượt sẽ được thông báo tại thời điểm sử dụng dịch vụ.

CHÍNH SÁCH TÀI CHÍNH

Cảm ơn bạn đã lựa chọn Trung tâm Y tế Cộng đồng Start. Chúng tôi cam kết việc điều trị của bạn sẽ thành công. Xin hãy hiểu rằng việc thanh toán hóa đơn được coi là một phần trong quá trình điều trị của bạn. Sau đây là tuyên bố về Chính sách tài chính của chúng tôi mà chúng tôi yêu cầu bạn đọc, đồng ý và ký tên trước khi thực hiện bất kỳ biện pháp điều trị nào. Tất cả bệnh nhân phải hoàn thành Mẫu Đăng ký Bệnh nhân của chúng tôi trước khi gặp bác sĩ.

Chuyển nhượng lợi ích

Tôi yêu cầu tôi thay mặt tôi thanh toán các phúc lợi Medicare và/hoặc bảo hiểm được ủy quyền cho Start Corporation đối với bất kỳ dịch vụ nào được cung cấp cho tôi. Tôi ủy quyền cho bất kỳ người nắm giữ thông tin y tế nào của tôi tiết lộ thông tin cần thiết để xác định những lợi ích này cho CMS (Trung tâm Dịch vụ Medicare và Medicaid), đại lý của CMS hoặc bất kỳ hãng bảo hiểm nào mà tôi có. Nhiệm vụ này sẽ vẫn có hiệu lực cho đến khi được tôi thu hồi bằng văn bản. Bản sao của nhiệm vụ này được coi là có giá trị như bản gốc.

Thỏa thuận tài chính

Tôi đồng ý rằng tôi chịu trách nhiệm thanh toán các dịch vụ được cung cấp tại Trung tâm Y tế Cộng đồng Start. Chính sách của Trung tâm Y tế Cộng đồng Start là cung cấp các dịch vụ thiết yếu bất kể khả năng chi trả của bệnh nhân. Nếu không có bảo hiểm, giảm giá



Mẫu đăng ký bệnh nhân

Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

được cung cấp dựa trên quy mô gia đình và thu nhập hàng năm. Việc giảm giá sẽ áp dụng cho tất cả các dịch vụ nhận được tại phòng khám này, nhưng không áp dụng cho các dịch vụ hoặc thiết bị được mua từ bên ngoài, bao gồm xét nghiệm trong phòng thí nghiệm, thuốc, chụp X-quang và các dịch vụ khác. Mức giảm giá theo thang trượt sẽ được xác định khi đến phòng khám lần đầu, sau đó cứ sau 12 tháng hoặc nếu tình hình tài chính của bạn thay đổi.

Nếu được bảo hiểm, tôi hiểu rằng các yêu cầu bồi thường sẽ được gửi đến công ty bảo hiểm của tôi và tôi chịu trách nhiệm về mọi khoản đồng thanh toán, đồng bảo hiểm và/hoặc khoản khấu trừ theo chỉ định của chương trình sức khỏe của tôi. Tôi hiểu rằng khoản đồng thanh toán được ủy quyền cho chương trình sức khỏe của tôi sẽ được thanh toán vào ngày sử dụng dịch vụ. Tôi hiểu rằng trách nhiệm của tôi là phải thông báo cho Start Corporation về bất kỳ thay đổi nào về thông tin cá nhân hoặc thông tin bảo hiểm của tôi và rằng tôi có trách nhiệm nhận được sự giới thiệu thích hợp nếu công ty bảo hiểm của tôi yêu cầu.

Trung tâm Y tế Cộng đồng Start sẽ nỗ lực hợp lý để thu tất cả các khoản phí cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe được cung cấp, bất kể áp dụng phí chiết khấu hay phí tiêu chuẩn. Nỗ lực hợp lý có thể bao gồm nhưng không giới hạn ở việc xuất hóa đơn cho bệnh nhân hoặc bên chịu trách nhiệm và theo dõi các hóa đơn, thư từ và cuộc gọi điện thoại tiếp theo.

THÔNG BÁO VỀ QUYỀN RIÊNG TƯ

HIPAA (Đạo luật về TRÁCH NHIỆM VÀ TRÁCH NHIỆM BẢO HIỂM Y TẾ)

Thông báo này mô tả cách thông tin cá nhân liên quan đến bạn có thể được sử dụng, tiết lộ và cách bạn có thể truy cập vào thông tin này.

Start Corporation có thể sử dụng và tiết lộ thông tin mà không có sự cho phép của bạn: Cho các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe có liên quan đến việc chăm sóc sức khỏe của bạn. Để được thanh toán hoặc thanh toán cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe mà bạn nhận được. Xem xét chất lượng dịch vụ được cung cấp như trong quá trình kiểm tra chương trình. Để nhắc nhở bạn về các cuộc hẹn hoặc gửi cho bạn những thông tin quan trọng về dịch vụ. Để biết các thông báo và cập nhật về Y tế Cộng đồng. Theo yêu cầu của Pháp luật và Thực thi Pháp luật. Dành cho Báo cáo & Điều tra Lạm dụng Dành cho các Chương trình của Chính phủ. Để tránh tổn hại.

Dành cho nghiên cứu.

Gửi tới Gia đình, Bạn bè và những Người khác mà bạn đã xác định là có liên quan đến các dịch vụ của mình trên biểu mẫu tiếp nhận bệnh nhân. Bạn có thể loại bỏ người bất cứ lúc nào.

Việc sử dụng và tiết lộ

Start Corporation được pháp luật cho phép tiết lộ thông tin sức khỏe cá nhân cần thiết tối thiểu của mỗi bệnh nhân để thực hiện các hoạt động điều trị, thanh toán và chăm sóc sức khỏe của cơ sở.

Ủy quyền bắt buộc Cơ sở sẽ không

tiết lộ bất kỳ thông tin sức khỏe cá nhân nào của bệnh nhân cho bất kỳ mục đích nào ngoài thanh toán, điều trị, các mục đích liên quan đến dữ liệu và hoạt động chăm sóc sức khỏe mà không có sự cho phép của bệnh nhân tiết lộ thông tin đó. Khi được yêu cầu cấp phép, bệnh nhân có quyền từ chối và/hoặc hủy bỏ mọi tiết lộ thông tin sức khỏe cá nhân của bệnh nhân.

Tuân thủ quyền riêng tư

Theo các quy định về quyền riêng tư được ban hành theo Đạo luật về trách nhiệm giải trình và cung cấp thông tin bảo hiểm y tế, 45



Mẫu đăng ký bệnh nhân
Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

CFR Phần 160 và 164 ("Quy định về quyền riêng tư"), cơ sở đã áp dụng các chính sách về quyền riêng tư liên quan đến việc sử dụng thông tin sức khỏe cá nhân của bệnh nhân. Cơ sở này tuân thủ Quy định về quyền riêng tư cũng như tất cả các luật và quy định khác liên quan đến quyền riêng tư của bệnh nhân.

Thông tin bổ sung Để biết

thêm thông tin về chính sách quyền riêng tư của cơ sở hoặc để có bản sao của thông báo này, vui lòng liên hệ với văn phòng của chúng tôi. Cơ sở có quyền thay đổi thông báo này và làm cho thông báo được sửa đổi và thay đổi có hiệu lực đối với thông tin y tế mà cơ sở đã có về bạn, cũng như bất kỳ thông tin nào cơ sở nhận được trong tương lai. Thông báo sẽ có ngày có hiệu lực.

Việc sử dụng và tiết lộ khác yêu cầu sự cho phép bằng văn bản của bạn

Sự cho phép bằng văn bản thường có hiệu lực trong một năm hoặc trong một khoảng thời gian nhất định. Bạn có thể hủy ủy quyền bất kỳ lúc nào; tuy nhiên, chúng tôi không thể truy xuất thông tin đã được gửi theo ủy quyền.

ĐƠN VỊ QUYỀN CỦA BỆNH NHÂN

Bạn có quyền: Được
đối xử lịch sự và tôn trọng, đánh giá cao phẩm giá cá nhân của mình và được bảo vệ quyền lợi của mình
hoặc nhu cầu riêng tư của cô ấy.
Không bị lạm dụng, bỏ bê, bóc lột tài chính hoặc các hình thức bóc lột, sỉ nhục hoặc trả thù khác.
Biết những dịch vụ hỗ trợ bệnh nhân nào hiện có, bao gồm cả thông dịch viên có sẵn nếu họ có
không nói được tiếng Anh và có quyền yêu cầu dịch vụ dịch thuật.
Tiếp cận một cách khách quan với điều trị y tế hoặc chỗ ở, bất kể chủng tộc, nguồn gốc quốc gia, tôn giáo, khuyết tật
hoặc nguồn thanh toán.
Xem và nhận bản sao hồ sơ của bạn. Trong hầu hết các trường hợp, bạn có quyền xem hoặc lấy bản sao hồ sơ của mình. Bạn phải
đưa ra yêu cầu bằng văn bản. Bạn có thể phải trả phí sao chép. Hồ sơ sẽ được cung cấp trong vòng 5-7 ngày làm việc.

Yêu cầu chỉnh sửa, sửa đổi hoặc cập nhật hồ sơ của bạn. Yêu cầu phải được viết. Xây
dựng Chỉ thị trước và biết rằng tổ chức sẽ tôn trọng chỉ thị đó trong phạm vi cho phép
theo pháp luật.
Yêu cầu giới hạn việc sử dụng hoặc tiết lộ thông tin sức khỏe được bảo vệ. Yêu cầu phải bằng văn bản. Bắt đầu
Trung tâm Y tế Cộng đồng sẽ cố gắng tôn trọng các yêu cầu trong phạm vi có thể trong phạm vi pháp luật và phán đoán lâm
sàng. Chọn cách
chúng tôi liên lạc với bạn như qua điện thoại, email hoặc qua thư. Nộp đơn khiếu nại.
Nhận một bản sao của
thông báo này. Nhận thông báo về
những thay đổi đối với Thực hành Bảo mật của Trung tâm Y tế Cộng đồng Bắt đầu. Cách đối
xử phù hợp và chuyên nghiệp, tôn trọng và tập trung vào sở thích của bạn. Truyền đạt rõ ràng về các
quyền, quy tắc và quy định khi bắt đầu cung cấp dịch vụ và hàng năm sau đó. Sự tham gia của gia đình và
những người quan trọng khác theo yêu cầu của bạn. Thông tin kịp
thời về tình trạng bệnh, các phương pháp điều trị thay thế và quyền từ chối điều trị trong phạm vi
được pháp luật cho phép, bao gồm cả hậu quả của việc từ chối điều trị.
Khuyến khích thực hiện các quyền của mình với tư cách cá nhân và công dân, bao gồm cả quyền bầu cử. Tham
gia xây dựng mục tiêu, mục đích và kế hoạch của kế hoạch điều trị. Tham gia vào
cộng đồng của bạn bao gồm các hoạt động xã hội, tôn giáo và các hoạt động khác Bảo mật
trong chương trình trừ khi bạn cho phép tiết lộ hoặc luật pháp yêu cầu.



Mẫu đăng ký bệnh nhân

Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

Quản lý tài chính của bạn theo cách bạn thấy phù hợp trong khi vẫn duy trì các nghĩa vụ tài chính.

Đưa ra đề xuất hoặc khiếu nại trực tiếp hoặc bằng văn bản với Giám đốc Chương trình và/hoặc Giám đốc Điều hành. Tiếp cận người bảo chữa vô tư bất cứ khi nào quyền hoặc mong muốn của bạn có vẻ xung đột hoặc gặp nguy hiểm. Truy cập vào hồ sơ của chính bạn và thông tin về việc tiết lộ hồ sơ của bạn.

Trách nhiệm cá nhân đối với những người trong tất cả các chương trình

Tham gia đầy đủ vào các dịch vụ và có động lực để hoàn thành các mục tiêu và mục đích của kế hoạch điều trị. Không sử dụng hoặc bán ma túy bất hợp pháp, ma túy mua bất hợp pháp hoặc các chất khác có thể cản trở quá trình phục hồi của bạn hoặc sự phục hồi của những người xung quanh bạn.

Duy trì liên lạc tích cực với gia đình và những người quan trọng khác (thông tin liên lạc được cập nhật). Tôn trọng tài sản của người khác bằng cách không chạm, lấy, mượn đồ khi chưa được phép. Ngăn ngừa hư hỏng, mất mát đồ dùng cho bản thân, người khác hoặc cơ quan (có thể phải thay thế). Tuân thủ "thời gian yên tĩnh" theo quy định của khu vực pháp lý địa phương hoặc yêu cầu của chủ nhà/người thuê nhà. Luôn tôn trọng quyền riêng tư của người khác, bao gồm cả việc gõ cửa từng nhà và xin phép trước khi vào. Nếu có thể, hãy tham gia các chương trình làm việc hoặc học tập thường xuyên, phát huy tối đa tiềm năng của bạn. Tham gia đầy đủ vào các dịch vụ và thông báo cho nhân viên bất cứ lúc nào nếu bạn cảm thấy dịch vụ không đáp ứng được nhu cầu của mình. Hướng tới sự phục hồi cá nhân, sự độc lập và chất lượng cuộc sống. Không hút thuốc trong nhà (trừ khi được cho phép theo hợp đồng thuê) hoặc trong xe của Start Corporation. Khi được yêu cầu, hãy cho phép Start Corporation là người được chỉ định thanh toán An sinh xã hội và các phúc lợi khác. Luôn giữ vệ sinh cá nhân tốt.

THÔNG TIN CHỈ THỊ TRƯỚC VÀ HƯỚNG DẪN

Tuyên bố Louisiana là ý chí sống của tiểu bang bạn. Nó cho phép bạn nêu rõ mong muốn của mình về việc chăm sóc y tế trong trường hợp bạn mắc bệnh nan y và không thể chữa khỏi và không còn có thể tự đưa ra quyết định y tế nữa.

Ngoài ra, Tuyên bố này cho phép bạn chỉ định một người khác, được gọi là người đại diện, đưa ra quyết định chăm sóc sức khỏe cho bạn trong trường hợp bạn mắc bệnh nan y và không thể phục hồi và không thể tự đưa ra quyết định y tế nữa.

Tuyên bố Louisiana của bạn có hiệu lực khi bác sĩ xác định rằng bạn mắc bệnh nan y và không thể chữa khỏi và không thể tự đưa ra quyết định y tế nữa.

Biểu mẫu này cũng bao gồm một phần tùy chọn cho phép bạn đưa ra quyết định về việc hiến tạng.

Biểu mẫu này không đề cập rõ ràng đến bệnh tâm thần. Thông tin về Chỉ thị Trước về Sức khỏe Tâm thần được cung cấp theo yêu cầu.

Lưu ý: Tài liệu này sẽ chỉ có giá trị ràng buộc về mặt pháp lý nếu người hoàn thành nó là người trưởng thành có đủ năng lực (ít nhất 18 tuổi).

Làm cách nào để Tuyên bố Louisiana của tôi trở nên hợp pháp?

Luật pháp yêu cầu bạn ký Tuyên bố của mình trước sự chứng kiến của hai nhân chứng trưởng thành có thẩm quyền, những người này cũng phải ký vào tài liệu để chứng minh rằng họ biết rõ về bạn và tin rằng bạn có đầu óc minh mẫn. Những nhân chứng này không thể là:

- có quan hệ huyết thống hoặc hôn nhân với bạn; hoặc • được hưởng bất kỳ phần tài sản nào của bạn.

Lưu ý: Bạn không cần phải công chứng Tuyên bố Louisiana của mình.

Tôi nên chỉ định ai làm đại lý của mình?

Người đại diện của bạn là người bạn chỉ định để đưa ra quyết định về việc chăm sóc y tế cho mình nếu bạn không thể tự mình đưa ra những quyết định đó.

Người đại diện của bạn có thể là thành viên trong gia đình hoặc bạn thân mà bạn tin tưởng để đưa ra những quyết định quan trọng. Người mà bạn chỉ định làm đại lý phải hiểu rõ mong muốn của bạn và sẵn sàng chấp nhận trách nhiệm về



Mẫu đăng ký bệnh nhân

Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

đưa ra quyết định y tế cho bạn.

Bạn có thể chỉ định người thứ hai làm đại lý thay thế của mình. Giải pháp thay thế sẽ được áp dụng nếu người đầu tiên bạn chỉ định làm đại lý không thể, không sẵn lòng hoặc không sẵn sàng hành động cho bạn.

Tôi có thể thêm hướng dẫn cá nhân vào Tuyên bố của mình không?

Một trong những lý do mạnh mẽ nhất để chỉ định người đại diện là để có người có thể ứng phó linh hoạt khi tình hình y tế của bạn thay đổi và giải quyết các tình huống mà bạn không lường trước được. Nếu bạn thêm hướng dẫn vào tài liệu này, nó có thể giúp đại lý của bạn thực hiện mong muốn của bạn và hành động cẩn thận để bạn không vô tình hạn chế quyền hành động vì lợi ích tốt nhất của đại lý. Trong mọi trường hợp, hãy nhớ nói chuyện với người đại diện của bạn về dịch vụ chăm sóc y tế trong tương lai của bạn và mô tả những gì bạn cho là "chất lượng cuộc sống" có thể chấp nhận được.

Nếu tôi đổi ý thì sao?

Bạn có thể hủy bỏ Tuyên bố Louisiana của mình bất kỳ lúc nào, bất kể tình trạng tâm thần của bạn như thế nào, bằng cách:

- Hủy bỏ, làm mờ, xóa, đốt, xé hoặc phá hủy tài liệu hoặc hướng dẫn người khác làm

làm như vậy trước sự chứng kiến của bạn;

- Ký và ghi ngày vào văn bản thu hồi; hoặc • Thể hiện bằng

miệng ý định hủy bỏ Tuyên bố của bạn.

Việc thu hồi của bạn sẽ có hiệu lực sau khi bạn thông báo cho bác sĩ của mình.

Tôi đã điền vào Chỉ thị nâng cao của mình, bây giờ thì sao?

1. Tuyên bố Louisiana của bạn là một văn bản pháp lý quan trọng. Giữ tài liệu gốc đã ký ở nơi an toàn nhưng dễ tiếp cận. Không đặt tài liệu gốc vào hộp ký gửi an toàn hoặc bất kỳ hộp bảo mật nào khác có thể ngăn người khác truy cập vào tài liệu đó.
2. Đưa bản sao của bản gốc có chữ ký cho người đại diện và người đại diện thay thế, (các) bác sĩ, gia đình, bạn thân, giáo sĩ và bất kỳ ai khác có thể tham gia vào việc chăm sóc sức khỏe của bạn. Nếu bạn vào viện dưỡng lão hoặc bệnh viện, hãy sao chụp tài liệu của bạn để lưu vào hồ sơ y tế.
3. Hãy chắc chắn nói chuyện với (các) người đại diện, (các) bác sĩ, giáo sĩ, gia đình và bạn bè của bạn về mong muốn của bạn liên quan đến việc điều trị y tế. Hãy thường xuyên thảo luận mong muốn của bạn với họ, đặc biệt nếu tình trạng bệnh lý của bạn thay đổi.
4. Louisiana duy trì Sở đăng ký khai báo di chúc sống. Bằng cách nộp chỉ thị trước cho cơ quan đăng ký, bạn nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và những người thân yêu có thể tìm thấy bản sao chỉ thị của bạn trong trường hợp bạn không thể cung cấp. Bạn có thể đọc thêm về cơ quan đăng ký, bao gồm hướng dẫn về cách nộp chỉ thị trước của mình, tại <http://www.sos.la.gov/OurOffice/EndOfLifeRegistries/Pages/default.aspx>.
5. Bạn cũng có thể muốn lưu một bản sao biểu mẫu của mình trong ứng dụng, chương trình hoặc chương trình hồ sơ sức khỏe cá nhân trực tuyến. dịch vụ cho phép bạn chia sẻ tài liệu y tế của mình với bác sĩ, gia đình và những người khác mà bạn muốn đóng vai trò tích cực trong việc lập kế hoạch chăm sóc trước cho bạn.
6. Nếu bạn muốn thay đổi tài liệu của mình sau khi chúng đã được ký và chứng kiến, bạn phải hoàn thành một tài liệu mới.
7. Hãy nhớ rằng bạn luôn có thể thu hồi tài liệu Louisiana của mình.
8. Xin lưu ý rằng tài liệu Louisiana của bạn sẽ không có hiệu lực trong trường hợp cấp cứu y tế. Nhân viên cấp cứu và xe cứu thương của bệnh viện được yêu cầu thực hiện hồi sức tim phổi (CPR) trừ khi họ được đưa ra chỉ thị riêng có quy định khác. Những chỉ thị này được gọi là "chỉ thị chăm sóc y tế trước khi nhập viện" hoặc "không phục hồi các yêu cầu" được thiết kế cho những người có sức khỏe kém khiến họ có ít cơ hội được hưởng lợi từ CPR. Những chỉ thị này hướng dẫn nhân viên cấp cứu và cấp cứu của bệnh viện không thực hiện CPR nếu tim hoặc nhịp thở của bạn ngừng đập.

Chúng tôi khuyến nghị bạn nên nói chuyện với bác sĩ nếu bạn quan tâm đến việc lấy biểu mẫu này.



Mẫu đăng ký bệnh nhân

Bắt đầu Trung tâm Y tế Cộng đồng

ĐỀ XUẤT, KHIẾU NẠI VÀ KHIẾU NẠI

Bạn có quyền bày tỏ mối quan ngại, đề xuất hoặc khiếu nại của mình. Vui lòng làm theo các bước sau để thực hiện: • Cung cấp báo cáo bằng lời nói hoặc bằng văn bản cho nhân viên hoặc người giám sát càng sớm càng tốt. Bạn có thể yêu cầu hỗ trợ thực hiện việc này.

• Cung cấp thông tin chi tiết đầy đủ và chính xác, bao gồm cả nhân chứng, tốt nhất có thể. •

Nếu bạn không hài lòng với câu trả lời, vui lòng báo cáo mối quan ngại của bạn với người giám sát chương trình hoặc giám đốc.

• Nếu bạn không hài lòng với phản hồi, vui lòng thông báo cho Văn phòng Hành chính theo số 985 879-3966. Nhóm quản lý hành chính sẽ xem xét khiếu nại và khi cần thiết sẽ lôi kéo các thành viên hội đồng quản trị để xác định giải pháp.

• Nếu bạn vẫn không hài lòng với câu trả lời, bạn có thể yêu cầu một người bào chữa bên ngoài thông qua một cơ quan tư vấn khách quan nguồn.

Mọi khiếu nại và khiếu nại của các cá nhân do Start Corporation phục vụ sẽ được xử lý một cách tôn trọng, tính bảo mật, nhanh chóng. Mọi nỗ lực sẽ được thực hiện để đạt được giải pháp công bằng và chính đáng, không trả thù người khiếu nại.

Tất cả các khiếu nại và phàn nàn sẽ nhận được phản hồi và điều tra nhanh chóng theo yêu cầu. Nhân viên người tham gia chủ yếu vào hoạt động phản hồi phải thông báo cho người khiếu nại ít nhất là hàng tuần về tiến độ. Phản hồi chính thức sẽ được cung cấp bằng văn bản cho người khiếu nại trong vòng 3 ngày làm việc sau khi có quyết định.

Bạn và những người khác có quyền sống không bị ngược đãi, bỏ mặc và bóc lột. Việc ngược đãi trẻ em, người già và người lớn khuyết tật cần được báo cáo kịp thời. Vui lòng sử dụng các cơ quan và số điện thoại sau để báo cáo: • TRẺ EM: Bộ Dịch vụ Trẻ em và Gia đình (DCFS) 1- 855-4LA-KIDS •

NGƯỜI LỚN/ NGƯỜI

TUỔI: Dịch vụ Bảo vệ Người lớn/Người cao tuổi - 1-800 898-4910 (hoặc) 1-800 259-4990

Để nộp đơn khiếu nại, vui lòng liên hệ với văn phòng chương trình địa phương của bạn hoặc văn phòng chính bằng thư, điện

thoại hoặc fax.