

**COUNTY NG SOLANO
KAGAWARAN NG MGA SERBISYONG PANGKALUSUGAN AT PANLIPUNAN
DIBISYON SA KALUSUGAN NG PAG-UUGALI**

Pagkilala sa Pagtanggap

Natanggap ko ang mga sumusunod na item sa pagsisimula ng serbisyo sa akin ng Behavioral Health Plan (MHP). Bilang karagdagan, nauunawaan ko na maaari akong makatanggap ng alinman sa mga sumusunod na impormasyon kapag hiniling. Ipinaalam din sa akin na maaaring makakuha ng mga alternatibong pormat at nabigyan ako ng impormasyon sa kung paano maa-access ang mga pormat na ito.

Lagyan ng inisyal ang lahat ng naaangkop	Dokumentong Ibinigay (ang mga karagdagang kopya ay makukuha sa link sa ibaba) www.solanocounty.com/depts/bh/access_to_services/default.asp			
	Abiso ng mga Kasanayan sa Pagkapribado Ipinapaalam sa iyo ng abisong ito kung paano maaaring gamitin o isiwalat ng iyong service provider ang impormasyon tungkol sa iyo. Hindi lahat ng sitwasyon ay ilalarawan. Inaatasan kaming bigyan ka ng abiso ng aming mga kasanayan sa pagkapribado para sa impormasyong aming kinokolekta at pinanatili tungkol sa iyo.			
	Handbook ng Benepisyaro – Mga Espesyal na Serbisyo sa Kalusugan ng Isip Ang “Gabay sa mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip ng Medi-Cal” para sa MHP ay naglalaman ng impormasyon sa kung paano nagiging karapat-dapat ang isang miyembro para sa mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip, paano ma-access ang mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip, kung sino ang aming mga provider ng serbisyo, kung anu-anong mga serbisyo ang mayroon, kung anu-ano ang iyong mga karapatan, ang aming proseso sa Karaingan at Patas na Pagdinig ng Estado, at mahahalagang numero ng telepono tungkol sa aming MHP (hal. mga numero para sa serbisyong pang-krisis kabilang and Solano County Crisis Stabilization sa 707-428-1131”).			
	Impormasyon tungkol sa Advance Directive (Edad 18 at mas matanda) Ang Impormasyon tungkol sa Advance Directive (Patiunang Direktiba) ay naglalaman ng iyong mga karapatang magpasya tungkol sa iyong medikal na paggagamot. Kinabibilangan ito ng kung paano maghirang ng isang kinatawan sa pangangalagang pangkalusugan na makakapagpasya sa ngalan mo at kung paano babaguhin ang iyong mga direktiba sa anumang oras.	Mayroon ka bang Advance Directive?	Mangyaring bilugan ang isa:	
		Oo	Hindi	Hindi Naa-angkop
		Kung Oo, maaari ka bang magbigay ng kopya para sa aming mga Medikal na Rekord?	Mangyaring bilugan ang isa:	
		Oo	Hindi	Hindi Naa-angkop
	Direktoryo ng Provider ng MHP ng Solano County Ang Direktoryo ng Provider ng MHP ay listahan ng mga Provider ng MHP sa ating komunidad. Maaari kang makipag-ugnay sa MHP Access Unit sa 1-800-547-0495 para sa karagdagang impormasyon.			

SOLANO COUNTY BEHAVIORAL HEALTH DIVISION ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT <i>Confidential Patient Information</i> See California Welfare and Institutions Code Section 5328 and Health Information Portability and Accountability Act Privacy and Security Rules	CLIENT NAME:
	MEDICAL RECORD #:

COUNTY NG SOLANO
KAGAWARAN NG MGA SERBISYONG PANGKALUSUGAN AT PANLIPUNAN
DIBISYON SA KALUSUGAN NG PAG-UUGALI

Pagkilala sa Pagtanggap

	<p>Mga Karapatan ng Benepisyaryo at Gabay sa Resolusyon ng Problema Ang gabay na ito ay nagkaloob sa iyo ng impormasyon sa kung paano gagamitin ang Proseso ng Paglutas ng Problema kabilang ang paghahain ng karaingan, apela o pinabilis na apela at paghiling ng Patas na Pagdining ng Estado.</p>
	<p>Abiso ng BBS sa mga kliyente Ang abisong ito ay ibinibigay sa bawat kliyente na nagsasaad kung paano at saan maaaring magsampa ng reklamo.</p>

Nakatanggap ako ng kopya, o impormasyon kung paano makakuha ng elektronikong kopya ng mga dokumentong nilagyan ko ng inisyal dito sa 2-pahinang Pagkilala sa Pagtanggap na ito. Nagkaroon ako ng pagkakataong magtanong tungkol sa mga dokumentong ito.

Pirma ng Kliyente:	Petsa:
I-print ang Pangalan ng Awtorisadong Kinatawan ng Kliyente (kung naaangkop):	Kaugnayan sa Kliyente:
Awtorisadong kinatawan ng kliyente (Kung naaangkop):	Petsa:

<p>SOLANO COUNTY BEHAVIORAL HEALTH DIVISION ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT <i>Confidential Patient Information</i> See California Welfare and Institutions Code Section 5328 and Health Information Portability and Accountability Act Privacy and Security Rules</p>	CLIENT NAME:
	MEDICAL RECORD #: