

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

**Pagkilala sa Pagtanggap**

Natanggap ko ang mga sumusunod sa simula ng serbisyo kasama ang Provider (Tagapagkaloob ng Serbisyo) na ito. Dagdag dito, nauunawaan kong maaaring makatanggap ako ng alinman sa mga sumusunod na impormasyon kapag hiniling. Ipinaalam din sa aking makukuha ang 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				
	<p><b>Abiso ng mga Gawain sa Pagkapribado ng Provider (Tagapagkaloob) ng Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip</b>                      Ipinapaalam sa iyo ng Abiso ng mga Gawain sa Pagkapribado kung paano maaaring gamitin o isiwalat ng Provider ng Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip ang impormasyon tungkol sa iyo. Hindi ilalarawan ang lahat ng sitwasyon. Bilang iyong Provider ng Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip, inaatasan kaming bigyan ka ng abiso ng aming mga gawain sa pagkapribado para sa impormasyon tungkol sa iyo na aming kinokolekta at pinanatili.</p>				
	<p><b>“Gabay sa mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip ng Medi-Cal” para sa MHP ng County ng Solano</b>                      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 ia-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 State Fair Hearing (Patas na Pagdinig ng Estado) at kinabibilangan ng mahahalagang numero ng telepono tungkol sa aming Mental Health Plan.</p>				
	<p><b>Impormasyon tungkol sa Advance Directive</b>                      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.</p>	<p>Mayroon ka bang Advance Directive?</p>	<p><b>Mangyaring bilugan ang isa:</b></p>		
		<p>Oo</p>	<p>Hindi</p>	<p>Hindi Naaangkop</p>	
		<p>Kung Oo, maaari ka bang magbigay ng kopya para sa aming mga Medikal na Rekord?</p>	<p><b>Mangyaring bilugan ang isa:</b></p>		
		<p>Oo</p>	<p>Hindi</p>	<p>Hindi Naaangkop</p>	
	<p><b>Listahan ng Provider na MHP sa County ng Solano</b>                      Ang Listahan ng Provider na MHP ay listahan ng mga Provider na MHP sa ating komunidad. Maaari kang makipag-ugnay sa MHP Access Unit sa 1-800-547-0495 para sa higit pang impormasyon tungkol sa listahang ito ng mga Tagapagkaloob.</p>				
	<p><b>Mga Karapatan ng Benepisyaryo at Gabay sa Resolusyon ng Problema</b>                      Ang mga Karapatan ng Benepisyaryo at Gabay sa Resolusyon ng Problema ay nagkaloob sa mga benepisyaryo 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 State Fair Hearing.</p>				

Ako, si \_\_\_\_\_, (Ilimbag ang Pangalan ng Kliyente) ay binigyan ng kopya ng mga dokumento sa itaas na may inisyal at nagkaroon ng pagkakataong magtanong tungkol sa mga dokumentong ito.

Pirma ng Kliyente:	Numero ng Kliyente:	Petsa:
Pirma ng Legal na Kinatawan ng Kliyente (Kung naaangkop):	Kaugnayan sa Kliyente:	Petsa: