

Alameda Alliance for Health

Danh Sách Kiểm Tra Chăm Sóc Sức Khỏe Của Quý Vị



Sử dụng danh sách kiểm tra này trước, trong và sau mỗi lần khám sức khỏe với bác sĩ

Tại Alameda Alliance for Health (Alliance), chúng tôi luôn sẵn sàng trợ giúp quý vị. Là đối tác của quý vị về sức khỏe, chúng tôi đã lập ra danh sách kiểm tra việc chăm sóc sức khỏe này để giúp quý vị chuẩn bị tốt hơn cho lần khám sức khỏe với bác sĩ của quý vị.

TRƯỚC BUỔI THĂM KHÁM VỚI BÁC SĨ CỦA QUÝ VỊ:

- ☐ Lấy hẹn trước với bác sĩ được chỉ định, khi quý vị có thể. Lần khám không khẩn cấp có thể mất **hai (2) – ba (3) tuần** để xếp lịch hẹn.
 - Nếu quý vị không chắc ai là bác sĩ được chỉ định của mình, vui lòng gọi đến Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số điện thoại miễn phí **1.877.932 2738**. Quý vị cũng có thể yêu cầu thay đổi sang một bác sĩ khác nếu muốn.
- ☐ Lấy hẹn khám tổng quát, nếu quý vị mới tham gia Alliance. Đến khám với bác sĩ của quý vị trước khi một quan ngại về sức khỏe trở thành một vấn đề. Các buổi khám tổng quát được cung cấp miễn phí cho hội viên Alliance.
- ☐ Tìm hiểu số điện thoại ngoài giờ làm việc của bác sĩ của quý vị. Việc nhận tư vấn từ bác sĩ hoặc y tá qua điện thoại có thể giúp quý vị tránh được việc phải đến phòng cấp cứu (Emergency Room, ER).

QUÝ VỊ CÓ CẦN ĐƯỢC TRỢ GIÚP TRONG LẦN THĂM KHÁM VỚI BÁC SĨ CỦA QUÝ VỊ KHÔNG?

Báo trước cho văn phòng bác sĩ của quý vị nếu quý vị bị khuyết tật hoặc cần dịch vụ thông dịch viên hay chuyên chở.

- ☐ Để đặt lịch thông dịch viên ngôn ngữ, vui lòng gọi đến Ban Dịch Vụ Hội Viên Alliance theo số điện thoại miễn phí **1.877.932.2738** ít nhất **năm (5) ngày** trước buổi thăm khám với bác sĩ của quý vị.
 - Người khiếm thính và khiếm ngôn (CRS/TTY) có thể gọi đến số: **711/1.800.735.2929**
- ☐ **Hội Viên Alliance Medi-Cal:** Yêu cầu chuyển đi ít nhất **ba (3) ngày làm việc** trước cuộc hẹn bằng cách gọi đến số điện thoại miễn phí **1.866.791.4158**. Quý vị vui lòng chuẩn bị sẵn thẻ ID hội viên Alliance của mình khi gọi.



CÙNG VỚI DANH SÁCH KIỂM TRA CỦA QUÝ VỊ, VUI LÒNG MANG THEO NHỮNG THỨ SAU ĐÂY:

- ☐ Thẻ ID hội viên Alliance.
- ☐ ID có hình.
- ☐ Tất cả các loại thuốc, vitamin, thảo dược, và thuốc mua tự do mà quý vị đang dùng.
- ☐ Một danh sách những câu hỏi và quan ngại về sức khỏe của quý vị.
- ☐ Thông tin về bệnh sử của quý vị.
- ☐ Bút và giấy để ghi lại lời khuyên của bác sĩ.

Hãy nhớ đến sớm. Quý vị có thể có những mẫu đơn để điền vào.

Không thể đi đến một cuộc hẹn của quý vị? Vui lòng gọi cho văn phòng bác sĩ của quý vị để hủy hẹn.

Danh Sách Kiểm Tra việc Chăm Sóc Sức Khỏe của Quý Vị

TRONG BUỔI THĂM KHÁM VỚI BÁC SĨ CỦA QUÝ VỊ:

- ☐ Nói chuyện với bác sĩ về các nhu cầu sức khỏe của quý vị.
 - Quý vị có bị đau nhức không?
 - Thuốc có làm cho quý vị cảm thấy khó chịu không?
 - Quý vị có muốn tìm hiểu thêm về bệnh của mình không?
- ☐ Yêu cầu được giới thiệu đến một bác sĩ chuyên khoa nếu quý vị cần.
- ☐ Ghi chép lại và đảm bảo rằng quý vị hiểu rõ lời khuyên của bác sĩ. Báo cho bác sĩ nếu quý vị cần được trợ giúp để làm theo lời khuyên của bác sĩ. Lập một kế hoạch mà cả hai đều đồng ý.
- ☐ Đặt lịch bất kỳ buổi thăm khám theo dõi nào trước khi rời văn phòng bác sĩ.
- ☐ Chia sẻ với bác sĩ về những mối quan ngại khác trong cuộc sống của quý vị, chẳng hạn như việc tiếp cận thực phẩm và nơi ở.
- ☐ Hỏi bác sĩ xem quý vị có cần phải sàng lọc (xét nghiệm) hoặc tiêm vắc-xin (chích ngừa) hay không.

GIỮ LIÊN LẠC!

- Hãy gọi tới Ban Dịch Vụ Hội Viên Alliance theo số **1.510.747.4567** nếu quý vị cần trợ giúp!
- Nếu quý vị chuyển chỗ ở hay đổi số điện thoại, vui lòng báo cho văn phòng bác sĩ của quý vị và Alliance.
- Đang chờ một cuộc gọi từ bác sĩ của quý vị? Hãy chắc chắn là gia đình của quý vị biết điều đó.

THÔNG TIN VỀ BÁC SĨ CỦA QUÝ VỊ

Tên Bác Sĩ của Quý Vị: _____

Số Điện Thoại Ban Ngày: _____

Số Điện Thoại Sau Giờ Làm Việc: _____

Địa Chỉ: _____

Ghi chú: _____

Quý vị có thắc mắc? Vui lòng gọi tới Ban Dịch vụ Hội viên của Alliance

Thứ 2 – Thứ 6, 8 giờ sáng – 5 giờ chiều

Số điện thoại: **1.510.747.4567** • Số Điện Thoại Miễn Phí: **1.877.932.2738**

Người khiếm thính và khiếm ngôn (CRS/TTY): **711/1.800.735.2929**

www.alamedaalliance.org

ALAMEDA
Alliance
FOR HEALTH

HE_MBR_YHCCL 01/2025