

Alameda Alliance for Health

您的保健護理檢查表



每次醫師就診之前、期間和之後皆使用此檢查表。

在Alameda Alliance for Health (Alliance)，我們隨時為您提供幫助。作為您的健康合作夥伴，我們創建了此保健護理檢查表，以幫助您更好地為醫師就診做好準備。

醫師就診之前：

- 盡可能地提前預約就診。非緊急就診需要**兩 (2) 至三 (3) 週安排**。
- 如果您是新的Alliance計畫成員，安排一次健康檢查。在一個健康的憂慮成為問題之前，先看醫師。
- 查明您醫師的週末或晚間的電話號碼。透過電話從醫師或護士取得諮詢，可幫助您避免急診室 (Emergency Room, ER) 就診。



醫師診期間您是否需要幫助？

- 若您有殘障或需要翻譯或交通服務方面的幫助，請提前告知您的醫師診所。如此，診所工作人員可先做準備。若需安排翻譯或交通服務，請撥打Alliance計畫成員服務處的免費電話**1.877.932.2738**。
- 請提前要求免費語言口譯員。請在您醫師就診前至少**五 (5) 天**致電。
- Alliance Medi-Cal計畫成員**：申請公車憑證或輔助客運系統載送您去看醫師。請在您需要乘車至少**七 (7) 天**前致電。

除了您的檢查表，還請您帶上：

- Alliance計畫成員識別卡。
- 附照片的身份證明。
- 您正在服用的所有藥物、維生素、草藥和非處方藥物。
- 列有您的問題和憂慮的檢查表。
- 過往醫師的資訊。
- 用紙張和筆記下您醫師的建議。

務必提前到達。您可能需要填寫表格。

不能準時赴約嗎？請致電醫師診所取消約診。

您的保健護理檢查表

在請醫師看診時：

- 告訴醫師您的健康需要。
 - 您是否在痛苦中？
 - 您的藥物是否讓您覺得不舒服呢？
 - 你想更多地瞭解您的病情嗎？
- 如果您需要，請要求轉介至專科醫師。
- 重複您醫師的建議。記下筆記確定您瞭解醫師的建議。若您在遵循醫囑方面需要幫助，請告知您的醫師。制定一個您與醫師雙方皆同意的計畫。
- 請記住，若您被分配到Alameda Health System (AHS)，您還將獲得AHS的實驗室服務。

保持聯絡！

- 若您需要幫助，請致電Alliance計畫成員服務處！
- 若您已搬家或變更了您的號碼，請告知您的醫師和Alliance。
- 等待醫師打電話給您嗎？確保您的家人知道。

您的醫師資訊

您的醫師姓名： _____

日間聯絡電話： _____

下班後電話： _____

地址： _____

附註： _____



是否有任何疑問？ 請致電Alliance計畫成員服務處
服務時間為週一至週五，早上8點至下午5點
電話號碼： **1.510.747.4567** • 免費電話： **1.877.932.2738**
聽力與語言殘障的人士 (CRS/TTY) 專線： **711/1.800.735.2929**
www.alamedaalliance.org