Adventist Health Portland

Patient MRN: _____

Patient DOB: _____

Patient Name: _____

Kiểm nạ Łng KĨ và Thạ a Thuƚn Tài Chính theo dƔn chiƛu này. Thông báo này chŸ ĽƐ c cung cƄp khi tôi nhƚn ĽƐ c dƣ ch vụ ĽƑu tiên từ Adventist Health. Thông báo này cǸ ng có sƛn khi ĽƐ c yêu cƑu.

10. **Thạ a Thuƚn Tài Chính:** Tôi chƄp nhƚn chƣ u trách nhiểm tài chính vQmƣ i dƣ ch vụ trong quá trình chŁm sóc cho tôi. Tôi hiƜu rƷng tôi có thƜnhƚn ĽƐ c hóa ĽƗn riêng từ

Patient MRN: _____

Patient DOB: _____

Patient Name: _____

Patient MRN: _____

Patient DOB: _____

Adventist Health Portland

[redacted]

Patient MRN: _____

Patient DOB: _____

Patient Name: _____

của Medicare. NgƠi thụ hƠng Medicare PhƑn D có thWgửi vŁn bƓn yêu cƑu giƓi quyƆt quyQn lƒi bƓo hiWm LƆn ChƠhng Trình Medicare PhƑn D LƎWLƠc hoàn lŸi tiQn Lƒi vƒi những loŸi thuƒc này theo tài liƒu ghi danh ChƠhng Trình Thuƒc của Medicare.

18. **ƞŸo LuƎt vQ QuyQn T QuyƆt cƒa Bƒnh Nhân:** Tôi LƎã LƠc cung cƏp thông tin liên quan LƆn Chƒ Thƒ TrƠc (chƷng hŸn nhƠ giƏy ủy quyQn lâu dài vQ chŁm sóc sức khƒe và ý nguyƒn trƒ liƒu). Vui lòng ký tƎt hoƗc LƎánh dƏu bên cŸnh **mƒt** trong những phát biWu sau LƎây:

Ĭ Tôi LƎã thực hiƒn chƒ thƒ trƠc và LƎã LƠc yêu cƑu cung cƏp mƒt bƓn sao cho Adventist Health.
Ĭ Tôi LƎã thực hiƒn chƒ thƒ trƠc và LƎã cung cƏp mƒt bƓn sao cho Adventist Health.
Ĭ Tôi chƠa thực hiƒn chƒ thƒ trƠc, nhƠng tôi muƒn thực hiƒn. Tôi LƎã nhƎn LƠc thông tin vQ cách thực hiƒn chƒ thƒ trƠc và có thWcƑn hƒ trƒ LƎWcó LƠc và/hoƗc thực hiƒn chƒ thƒ trƠc
Ĭ Tôi chƠa thực hiƒn chƒ thƒ trƠc và tôi cƎng không muƒn thực hiƒn.

T¹ i L« c· cƗ hƒ i LƎ c tài liƒu này, LƎƗ câu hƒ i và L« LƠc cung cƏp mƒt bƓn sao cƒa tài liƒu LƎW lƠu hƒ sƗ. Tôi hiWu rƷng nhƒng ƞiQu Kiƒn ƞŁng KĨ này vƔn sƐ có hiƒu lƒc cho LƆn khi tôi hoàn thành biWu mƔu ƞiQu Kiƒn ƞŁng KĨ khác.

Chữ Ký của Bƒnh Nhân/NgƠi ƞŸi Diƒn Hƒp Pháp:

X_____ Ngày: _____

_____ Thƒi Gian: _____
Tên ViƆt In Hoa

Ĭ Tôi là bƒnh nhân
Ĭ Tôi LƎã LƠc bƒnh nhân ủy quyQn ký thay bƒnh nhân
NƆu quý vƒ không phƓi là bƒnh nhân, vui lòng xác Lƒnh mƒi quan hƒ của quý vƒ vƒi bƒnh nhân.
Ĭ Vƒ /Chƒng
Ĭ Cha/MG
Ĭ NgƠi ƞŸi Diƒn Hƒp Pháp
Ĭ GiƏy Ủy QuyQn ChŁm Sóc Sức Khƒe
Ĭ NgƠi BƓo Lãnh
Ĭ Khác (vui lòng nêu rõ) _____