

客户权利：

作为“ND Ryan White 计划 B 部分”的参与者，您拥有以下权利：

- 受到尊重、获得尊严、得到体谅，并获得富有同情心的对待。
- 接受病案管理服务，受到尊重、获得尊严、得到体谅，并获得富有同情心的对待。
- 接受病案管理服务，不应受到源于种族、肤色、性/性别、民族、原国籍、宗教、年龄、阶层、性取向、身体或智力残疾的歧视对待。
- 参与制定病案管理服务计划。
- 了解所提供的服务和选项。
- 与您的病案主管就联系频率（见面或电话）达成协议。
- 对医疗记录和病案管理记录保守秘密。
- 针对所接受的服务或者拒绝服务提出申诉

客户责任：

作为“North Dakota 州 Ryan White 计划 B 部分”的参与者，您应承担以下责任：

- 尊重并礼貌地对待本机构的其他客户和员工。
- 对本机构内可能遇到的其他客户，应保守秘密。
- 不得让病案主管、员工或其他客户受到身体、性、言语或情感上的虐待或威胁。
- 尽量参与案例管理计划的制定。
- 让病案主管了解您对病案管理计划的任何疑虑或者需求变化。
- 尽量完成预约访视，或者在可能情况下，打电话取消或变更预约时间。
- 与您的病案主管保持联系，告知您的地址或电话号码、收入变化，并尽量回复病案主管的电话或信函。
- 结帐日 30 天内向您的病案主管提出任何账单支付申请，并提供所需文件。
- 遵循病案主管指示，获得所提供的其他计划和服务帮助。
- 定期就诊并服用处方药，确保健康和福祉。
- 每六个月对“ND Ryan White 计划 B 部分”的参与资格进行重新认证和注册。**您必须在每年 4 月 30 日之前进行重新注册，并在 10 月 31 日之前进行重新认证**，以持续获得 Ryan White 参与资格。

我理解上述信息，并已收到相关副本作为记录。

客户/监护人签名

日期

病案主管签字

日期