



메디케이드 수혜자의 참여자 권리

- 당신은 자신의 나이와 문화에 맞는 서비스를 쉽게 접근 및 이용할 수 있는 곳에서 받을 권리가 있습니다.
- 존엄과 존중을 가지고 친절하게 대우받을 권리.
- 개인 정보를 비공개로 유지하고 당신의 돌봄에 관한 세부 사항을 비밀로 유지할 권리.
- 공인 통역사와 번역 자료를 무료로 받을 권리
- 요청한 정보를 얻고, 선택한 언어나 형식으로 도움을 받을 권리.
- 처벌, 부당한 대우, 단지 당신을 통제하거나, 일을 쉽게 하거나, 보복하기 위해 감금되거나 구속되는 것으로부터 안전할 권리.
- 처벌받거나 나쁘게 대우받지 않고 건강 관리와 우려에 대해 솔직하게 이야기할 권리 · 모든 치료 선택지와 기타 옵션에 대해 이해할 수 있도록 설명받을 권리가 있습니다.
- 비용이 얼마든, 모든 치료 옵션에 대해 알 권리가 있습니다.
- 여러분은 자신의 건강 필요에 맞는 방식으로 치료 선택에 관한 정보를 받을 권리가 있습니다.
- 치료에 대해 선택할 권리, 또한 어떤 치료도 거부할 권리가 있습니다.
- 당신은 응급 치료, 긴급 치료 또는 위기 상황에서 도움을 받을 권리가 있습니다. · 병원에 입원한 경우, 응급, 긴급, 위기 치료 후 추적 치료를 받을 권리가 있습니다.
- 여러분은 보험에 포함된 의료 제공자 중에서 직접 선택할 권리가 있습니다.
- 건강 보험 내에서 다른 자격 있는 제공자로부터 무료로 2차 의견을 받을 권리가 있습니다. 필요하다면 보험 외부의 의료진으로부터 무료로 2차 의견을 받을 수도 있습니다.
- 만약 보험이 제때 필요한 치료를 제공하지 못할 경우, 건강 보험 외부에서 필요한 의료 서비스를 받을 권리가 있습니다.
- 당신은 건강 보험 내 제공자의 이름, 주소, 전화번호, 그리고 영어 외에 본인이 사용하는 언어 소통을 받을 권리가 있습니다.
- 건강 보험이 어떻게 작동하고 서비스를 제공하는지에 대한 정보를 받을 권리가 있습니다.
- 건강 보험의 건강 관리 권리에 관한 규칙과 정책을 요청하고 받을 권리가 있습니다.
- 너무 오래 기다리지 않고 보험이나 MCO에서 서비스를 받을 권리가 있습니다. 시간 요건은 42 C.F.R. 제438.408(b) 항에 명시되어 있습니다.

- 건강 보험이나 관리 의료 기관(MCO)이 제때 치료를 제공하지 않을 경우 이의를 제기할 권리가 있습니다.
- 당신의 건강 보험/MCO가 다음과 같은 경우, 결정에 대한 이의 제기의 기회를 가질 수 있도록 통지를 받을 권리가 있습니다.
 - 요청한 서비스가 거부당하거나 제한된 경우;
 - 이미 승인된 서비스를 중단, 축소 또는 일시 중단;
 - 서비스 비용(전부 또는 일부)의 지불을 거부.
- 필요한 도움을 받을 권리가 있으며, 다음과 같은 편의 제공도 포함됩니다:
 - 양식 작성 및 발송 도움을 요청다;
 - 복리후생을 유지하기 위한 정보 제공 지원;
 - 급여가 줄거나 중단될 경우 명확한 설명;
 - 청문회 요청을 돕기, 및/또는;
 - 요청 시 기관의 해지, 정지 또는 혜택 감축 결정 등에 대해 검토
- 받은 치료에 만족하지 않는 경우, 건강 보험/MCO에 불만을 제기할 권리가 있습니다.
- 당신은 사전 지침을 제시할 권리가 있습니다. 이 문서는 당신의 건강 관리에 대한 선택과 바람을 명시하는 문서입니다.
- 의료 또는 정신 건강 기록 사본을 요청할 수 있습니다. 복사 비용이 얼마인지 알려줄 것입니다.
- 의료 기록에 문제가 있으면 수정을 요청할 수 있습니다.
- 당신은 안전하고 성적 피해나 괴롭힘이 없는 치료를 받을 권리가 있습니다. 20세 이하라면 WAC 246-341-0600 에 따른 EPSDT 프로그램의 일환으로 검진 및 치료를 포함한 필요한 의료 서비스를 받을 수 있습니다.