

健康资料工作表



让 Medicare + Medi-Cal 为您服务



让 Medicare + Medi-Cal 为您服务

对于 Medicare 和 Medi-Cal 选择，有许多事项需要考虑。您的健康和福祉不仅仅涉及医生看诊和药物。

此**健康资料工作表**可以帮助您收集有关您的医疗保健需求和其他服务的所有信息。这些信息可以帮助您了解健康保险选择是否适合您的需求。

您还可以在 MyCareMyChoice.org 网站上查找能够为您提供帮助的顾问：

获取帮助!



个人健康信息

姓名：_____

年龄：_____

您的居住地点：_____

邮政编码：_____

健康保险：_____

Medicare: _____

Medi-Cal: _____

其他: _____

访问需求: _____

语言偏好: _____

看护人员: _____



医疗

主治医生/诊所: _____

其他医生: _____

专科医生: _____

医院: _____

家庭健康护士: _____



药房

药房/药剂师: _____

药物: _____



牙科和视力

牙科：牙医：_____

 专科医生：_____

当前问题：_____

视力：眼科医生：_____

 处方：_____

当前问题：_____



设备和耗材

设备：_____

耗材：_____



服务和支持

联系人: _____

居家护理 (比如 IHSS) : _____

成人日间护理中心: _____

餐饮: _____

交通: _____

物理治疗: _____



健康

咨询: _____

饮食需求/限制: _____

锻炼/健身: _____

宗教/精神活动: _____

社交活动: _____

MyCareMyChoice.org - 我的结果

我的优先选择

我的问题和疑虑



其他说明

请访问 MyCareMyChoice.org 以打印**后续步骤检查清单**

