[Insert contact information here]

**Medicare 重要資訊**

|  |  |
| --- | --- |
| 患者姓名： | [Patient Name] |
| 患者 ID 號碼： | [Patient ID Number] |
| 醫生： | [Physician] |

### 您作為住院患者的權利：

* 您可以獲得 Medicare 承保的服務。這包括按醫生指示之醫療必需的醫院服務和出院後可能需要的服務。您有權瞭解這些服務、誰將支付這些服務，以及在哪裡獲得這些服務。
* 您可以參與任何有關您住院事宜的決定。
* 您可以向下列品質改進機構 (QIO) 報告您對所接受之護理品質存有的任何疑慮：Livanta BFCC-QIO 計劃，電話：1-877-588-1123，或 TTY 1-855-887-6668。QIO 是經 Medicare 授權的獨立審核機構，負責審核您的出院決定。
* 您可以與醫院共同準備安全出院相關事宜，並安排出院後可能需要的服務。當您不再需要住院治療時，您的醫生或醫院人員將通知您預計出院日期。
* 如果您對這個出院決定有疑慮，可以告知您的醫生或其他醫院人員。

對出院決定提出上訴的權利：

* 您有權對出院決定提出即時獨立醫療審核（上訴）的權利。如果您提出上訴，您將無須為上訴期間接受的服務支付費用（但不包括共付額及自付額等費用）。
* 如果您選擇上訴，獨立審核員將徵詢您的意見。該審核員也會查看您的醫療記錄和/或其他相關資料。您無須準備任何書面資料，但您有權自願提交書面資料。
* 如果您選擇上訴，您和您的審核員將各自收到一份有關終止您住院承保的原因的詳細說明。只有在您提出上訴後，您才會收到這份詳細通知。
* 如果 QIO 發現您仍未適合出院，Medicare 將繼續承保您的醫院費用。

如果 QIO 同意不應在出院日期後繼續承保您的住院服務，Medicare 和您的 Medicare 健康計劃都不會支付 QIO 通知您這個決定當日中午過後的住院費用。如果您在這個時間之前停止住院服務，您將可避免承擔付費責任。

* 如果您不提出上訴，您必須支付您在出院日期後所獲得的任何服務之費用。

如何就出院決定提出上訴

* 您必須向上列 QIO 提出上訴。
* 您必須盡快提出上訴，不得晚於計劃出院日期且在您離開醫院之前。
* QIO 會盡快通知您其決定；他們通常會在收到所有所需資料後一天內做出決定。
* 如您需要上訴或有任何疑問，請致電列於第 1 頁的 QIO。

如果您錯過提出上訴的截止期限，您可能還有其他上訴權利：

* 如果您有 Original Medicare：請致電列於第 1 頁的 QIO。
* 如果您參加的是 Medicare 健康計劃：請致電您的 SCAN Health Plan 計劃 1-800-559-3500，  
  或 TTY:711。

額外資訊（選填）：

請於下方簽名以示您已收到並瞭解本通知。

我已收到作為住院患者相關權利的通知，我可能會連絡我的 QIO 就出院一事提出上訴。

患者或其代表簽名 日期 / 時間

您有權取得以無障礙格式（比如大號字體印刷版、盲文或音訊）製作的 Medicare 資訊。如果您認為自己受到歧視，您也有權提出投訴。請前往 [Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.medicare.gov/about-us/nondiscrimination/accessibility-nondiscrimination.html)，或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以瞭解更多資訊。聽障人士可致電   
1-877-486-2048。

根據 1995 年的《文書削減法案》(Paperwork Reduction Act)，任何人皆無須對資訊收集作出回應，除非其顯示了有效的 OMB 控制號碼。此資訊收集的有效 OMB 控制號碼為 0938-1019。完成此資訊收集所需的時間預計為 15 分鐘（每次回應），包含查閱說明、搜尋現有資料資源、收集所需資料以及完成並檢查該資訊收集情況所需的時間。若您對於該預估時間的準確性有意見，或有改善此表格的建議，請致函：CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850。