



桃園醫療小管家

桃園市民醫療小管家計畫家戶會員權利義務說明書

您已參加「桃園市民醫療小管家計畫」

正式成為_____合作責任醫院之_____醫師家戶會員。

- 一、 本合作責任醫院由_____，並與_____合作組成，希望能為您及您的家人健康把關，如您有任何健康上的問題，於醫師看診時間可電洽您的家庭責任醫師諮詢，茲列出本合作責任醫院成員資料如附表供參。
- 二、 您可以透過家庭責任醫師的轉介，接受怡仁綜合醫院之轉診(轉檢)服務，提供專人指引服務。
- 三、 本計畫希望您能以家庭為單位，並以一位醫師做為您的家庭責任醫師簽立同意書，您有隨時無條件終止參加本計畫的權利，如您欲更換家庭責任醫師或合作責任醫院，僅以一次為限。
- 四、 如您於家庭責任醫師看診時間外有任何健康疑慮，可透過本合作責任醫院提供之 24 小時專線服務諮詢，電話：0975-730-385。
- 五、 將不定期寄發健康相關活動訊息通知。
- 六、 若您勾選同意合作責任醫院代為申請「健康存摺」註冊，您與家人健康存摺查詢權限將於次次月 1 日開通，查詢網址 <http://www.nhi.gov.tw>，初始密碼為身分證號，查詢步驟詳附件，歡迎多多利用。

因有您的信任，並配合家庭責任醫師對您健康與疾病之診療計畫，希望與您共組健康社區家園！

您的家庭醫師_____ (簽名)