EmblemHealth®
安保健康保險

# 個人健康檔案

## 每次看醫生及去醫院就診都請帶上此健康檔案。

| | |
|---|---|
| 姓名： | |
| 出生日期： | |
| 藥物過敏症： | |
| 藥房名稱：<br>藥房電話號碼： | |

### 緊急情況聯繫人資料

| | 姓名 | 關係 | 電話號碼 |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

### 醫生資料

| 專科/醫生類別 | 姓名 | 電話號碼 |
|---|---|---|
| 主治醫生(PCP) | | |
| | | |
| | | |
| | | |

### 健保計劃聯繫人資料

| | 名稱 | 電話號碼 |
|---|---|---|
| 1 | 客戶服務 | |
| 2 | 個案經理姓名： _____ | |
| 3 | | |

EmblemHealth®
安保健康保險

# 個人健康檔案

## 病史及警示訊號

| 病症 | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

| 警示訊號 | 行動措施 |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 要問醫生的問題 | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

下次預約的PCP門診（日期和時間）：_____

下次預約的專科醫生門診（日期和時間）：_____

| 個人目標 | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

EmblemHealth®
安保健康保險

# 個人健康檔案

## 藥物檔案

- 告知醫生您正在服用的所有藥物，包括非處方藥、維他命及草藥配方。
- 服用的藥物一有變化，便應更新此藥物檔案。
- 知道服用每種藥物的原因、服用量、時間及服用每種藥物的持續時間。
- 知道藥物可能會有什　副作用，瞭解在出現副作用時該如何做。
- 如果您有藥物方面的問題，或想要改變服藥方式，請致電醫生。

| | 藥物名稱<br>(包括非處方藥) | 劑量<br>mg/mcg/cc | 次數<br>(即：每天1次，每天2次，隔天一次) | 服藥原因 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |

EmblemHealth®
安保健康保險

# 個人健康檔案

如果您對您的健保計劃福利有任何疑問，請致電 **1-877-344-7364** (HMO) 或 **1-866-557-7300** (PPO) 聯繫客戶服務部，每週七天，上午8點至晚上8點；TTY/TDD：**711**。

注意：如果您說其他語言，可免費獲得語言協助服務。請致電 **1-877-344-7364** (HMO) 或 **1-866-557-7300** (PPO) (TTY：**711**)。

HIP Health Plan of New York (HIP) 是 HMO 計劃，Group Health Incorporated (GHI) 是一個簽有 Medicare 合約的 PPO 計劃。加入 HIP 及GHI取決於合約續延。HIP 和 GHI 都是安保健康保險旗下公司。