

1. Siguruhi ng updated ang nilalamang impormasyon ng aking member sa PhilHealth;
2. Magbigay ng tama at wastong impormasyon sa aking napiling Primary Care Clinic;
3. Aktibong makipagtulungan sa pinagkasunduang care plan;
4. Agarang ipaalam sa Primary Care Clinic ang anumang mahalagang pagbabagong maaaring makaapekto sa kanilang pangangalaga sa akin; at
5. Galangin ang mga protokol at patnubay sa panggagamot na sinusundan ng Primary Care Clinic.

1. Galangin ang mga karapatan ng benepisyaryo kabilang ang ang right to privacy at confidentiality;
2. Aktibong buhin ang isang care plan kasama ang benepisyaryong makikinabang dito;
3. Maghatid ng abot-kamay, napapanahon, at dekalidad na serbisyong pangkalusugan; at
4. Siguruhing natatanggap ng benepisyaryo ang mga nakapaloob sa Primary Care Benefit Package ng PhilHealth ayon sa mga alituntunin sa pagbabayad para dito.

**NAMUMUNO SA ACCREDITED PC CLINIC at DATE**

Consultation		
Complete Blood Count (CBC) w/platelet count		
Lipid Profile (Total Cholesterol, Triglycerides, HDL Cholesterol, LDL Cholesterol)		
Fasting Blood Sugar (FBS)		
Oral Glucose Tolerance Test		
Glycosylated Hemoglobin (HbA1c)		
Creatinine		
Chest X-Ray		
Sputum Microscopy		
Electrocardiogram (ECG)		
Urinalysis		
Pap Smear		
Fecalalysis		
Fecal Occult Blood Test		

Para sa iyong komento, mungkahi o reklamo:

Rx

Physician: \_\_\_\_\_  
 PRC License Num: \_\_\_\_\_  
 PTR No: \_\_\_\_\_  
 S2 No: \_\_\_\_\_

Para sa iyang komento, mungkahi o reklamo: