

## 选择初级医疗保健提供者 (PCP) 和预约就诊的步骤

### 谁是 PCP?

PCP 是负责为您诊治常见健康问题和定期进行年度体检的医疗保健提供者。您的 PCP 可能是医生、执业护士或医生助理。

您的 PCP 将为您定期体检。他们将通过检查（例如血压筛查）确保您保持健康。您的 PCP 还将为您制定护理计划，预防健康问题。如果您生病了，他们将为您提供治疗。

### 选择 PCP

下文列出了选择 PCP 前的注意事项及能够咨询的问题。步骤 1 到步骤 5 中的细节会有所帮助。

#### 步骤 1. 在您的保险计划网络内的寻找 PCP。

通过致电您的保险公司、询问朋友或家人或访问查找医疗保健提供者的网站寻找 PCP。许多保险公司网站均具备搜索框功能，您可通过该功能在网络中寻找。

#### 步骤 2. 选择一位您希望了解更多信息的 PCP。

确定您对 PCP 的要求。

- 您是否希望找到一位会说某种语言的 PCP?
- 您是否希望找到一位住在某个社区的 PCP?
- 您是否希望找到一位工作时间恰好适合您的 PCP?
- PCP 的年龄、性别、种族或宗教信仰对您很重要吗?
- 您是否希望知道 PCP 获得医学学位的院校名称?
- 您是否希望知道 PCP 的从业年限?

#### 步骤 3. 致电 PCP 办公室询问信息。

以下是打电话时可以询问的一些问题：

- 你们是否接受我的保险?
- 你们现在是否接受新病患?
- 你们的办公时间是什么时候?
- PCP 是否经过职业认证？在哪个领域获得了认证?
- 办公室在几楼？就诊楼是否有电梯?
- 我应该提前多久预约?

接下来，询问自己：工作人员是否乐于助人且有礼貌？

#### 步骤 4. 预约就诊。

预约就诊时，请务必向办公室提供所有所需信息，例如：

- 您的姓名、出生日期和保险信息。
- 就诊原因（例如您是新病患）。

确认预约日期和时间，并记录下来。请勿忘记记录 PCP 的姓名、电话号码和地址。

#### 步骤 5. 为预约做好准备。

- 就诊前，请准备好身份证明文件，例如驾照、护照、签证、绿卡、学生证或出生证明。请携带保险卡。请携带从其他医疗保健服务提供者处获得的病历。请携带当前正在服用的药物清单。
- 了解您是否有共付额及具体金额。共付额是指您每次就诊需要自行支付的费用额度。请致电您的保险公司了解该信息。
- 请列出您想询问 PCP 的问题。在笔记本上写下您的问题，以便详细记录您想询问 PCP 的信息。

根据您的个人感觉，您可能希望就健康问题咨询 PCP。以下是有助于您思考提问的示例：

- 我该如何减轻体重并增加运动量？
- 我的胆固醇是多少？我的血糖是多少？我的血压是多少？我的体重和体重指数 (BMI) 分别是多少？我的腰围是多少？
- 如果有的话，我应该进行哪些癌症筛查（检查）？
- 如果我的血亲患有某种疾病，我是否会因此有健康风险？
- 为什么我感到压力很大、焦虑或抑郁？
- 为什么我出现疼痛、咳嗽或呼吸急促？

## 与 PCP 就诊期间

请告知他们您面临的任何困扰。同时，也可分享相关信息，例如：

- 您的家族病史。您的血亲是否罹患癌症或其他疾病？
- 您需要补充的药物。
- 与您健康相关的问题或担忧。请携带笔记本，以便查看希望咨询的问题，记录 PCP 的回答。
- 就诊时，邀请家人或朋友陪同，协助记住 PCP 所说的内容。陪同人员可有助于确保您记得问问题。他们也可以在您与 PCP 交谈期间做笔记。

就诊期间完成体检后，请确保：

- 您已理解 PCP 表述的所有内容。
- PCP 解决了您的问题。
- 您可以向 PCPC 询问有关体检的问题，例如：
  - 我的健康状况如何？
  - 我的检查中是否有异常结果？
  - 我是否需要任何血液检查、检测或治疗？

如果您需要的话，您可以要求安排一名口译员（负责翻译的人员），这是您的合法权利。如果您的英语说得不好并且您的医生不会说您的语言，请要求安排一名口译员。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。医疗团队成员将在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 给与回复。如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。随时有值班医生或护士为您提供帮助。如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe)，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Steps for Choosing a Primary Care Provider (PCP) and Making an Appointment - Last updated on October 5, 2022  
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利

上次更新时间

十月 5, 2022

Learn about our [Health Information Policy](#).

## 请告诉我们您的想法

## 请告诉我们您的想法

您的反馈有助于我们改进所提供的教育信息。您的医疗团队将无法看到您在本反馈表中填写的任何内容。请勿通过反馈表表达您的医疗需求。如果您对自己接受的医疗服务有任何疑问，请联系您的医疗保健提供者。

我们会阅读所有反馈，但不会回答任何问题。请勿在本反馈表中填写您的姓名或任何个人信息。

该信息是否易于理解？

- 是
- 尚可
- 否

我们应该更清楚地解释哪些方面？

请勿输入您的姓名或任何个人信息。

提交