

طلب الوصول إلى المعلومات الصحية المحمية

يحق لك طلب الوصول لمراجعة معلوماتك الصحية المحمية (PHI) التي تحتفظ بها Blue Shield of California ضمن مجموعة سجلات معينة أو الحصول على نسخة منها. مجموعة السجلات المعينة هي مجموعة من السجلات التي تحتفظ بها Blue Shield of California أو لصالحها، ويشمل ذلك الاشتراك أو الدفع أو الفصل في المطالبات أو سجلات الحالة أو الإدارة الطبية أو غيرها من المعلومات التي نستخدمها لاتخاذ قرارات بشأنك. سنخترك كتابياً بما إذا كان طلبك قد تم قبوله أو رفضه، بما في ذلك أسباب الرفض. لا يحق لك مراجعة أي ملاحظات بخصوص العلاج النفسي أو الحصول على نسخة منها؛ أو المعلومات التي تم جمعها لاستخدامها في إجراءات أو ملاحظات مدنية أو جنائية أو إدارية أو يتوقع جمعها لذلك بشكل معقول؛ أو المعلومات غير الخاضعة للإفصاح لك بموجب تعديلات تحسينات المختبرات السريرية لعام 1988.

يرجى ملاحظة أننا لا نحتفظ بالسجلات الطبية. يجب عليك الاتصال بموفر الرعاية الصحية أو المنشأة الخاصة بك لطلب نسخ من سجلاتك الطبية أو الوصول إليها.

الفرد الذي يقدم الطلب:

الاسم:

رقم معرف عضوية المشترك:

العنوان:

رقم الهاتف:

تاريخ الميلاد:

- هل هذا طلب لمراجعة السجلات أم للحصول على نسخة منها؟ مراجعة نسخ
- في أي شكل ترغب في الحصول على نسخ؟ ورقياً إلكترونياً (إن وجدت)
- إذا كانت النسخ الإلكترونية متوفرة، بأي صيغة تفضل الحصول عليها؟ (قد لا نتمكن من تلبية طلبات التنسيقات الإلكترونية المحددة، ولكننا سنبدل قصارى جهدنا على نحو معقول لتحقيق ذلك):
- ادرك أنه إذا تمت الموافقة على طلبي للحصول على نسخ من السجلات، فقد يُطلب مني دفع رسوم معقولة حسب تكلفة النسخ (بما في ذلك تكلفة المستلزمات والعمالة) و/أو رسوم البريد، وأن Blue Shield سوف تخاطبني مقدماً إذا كانت هناك رسوم مطلوبة.

توقيع الفرد أو الممثل الشخصي:

التاريخ

التوقيع

إذا وقع شخص بخلاف الفرد أو ولي أمر الطفل القاصر على هذا النموذج، مثل الممثل الشخصي/القانوني، أو الوصي، يجب عليك أيضاً تقديم المستندات التي تُظهر حقك في التصرف لصالح أو نيابةً عن الفرد مع مراعاة رعايته الصحية/PHI، مثل تصريح HIPAA صالح، أو توكيل رسمي بالرعاية الصحية، أو أوراق الوصاية. يرجى أيضاً تقديم المعلومات التالية:
اسم الممثل وعنوانه وعلاقته بالفرد الذي يتم تقديم هذا الطلب من أجله (بأحرف واضحة):

قم بإعادة الطلب المكتمل والموقع إلى: