

調閱指定記錄集 (DRS) 中的 受保護健康信息 (PHI) 之個人申請表格

您有權查驗指定記錄集 (DRS) 中，您的受保護健康信息 (PHI)。您也有權索取該類記錄的副本。我們將在收到填妥表格後的 30 天內，回覆您的申請。如果此等資訊無法輕易取得，CalOptima 最多可能需要 60 天方能向您提供 PHI 信息。倘若您申請將記錄副本郵寄給您，CalOptima 可能會收取每頁\$0.10 的費用和任何適當郵資。

索取 DRS 中您的 PHI 副本：

1. 請完整填寫整份表格並工整書寫。為處理您的申請，您必須隨申請表格，附上您的合法身份證明 (ID) 的複印件。
2. 如果您想指定其他人士訪問或接收您的 PHI，您還必須填寫 CalOptima 的受保護健康信息披露授權表格。由您的個人代表提交的申請將有待核實。
3. 請從提供的清單中選擇您需要的記錄類型。如果您不確定自己需要什麼記錄，請致電 CalOptima 客戶服務部門，免費電話是 **1-888-587-8088**。
4. 如果您在所申請的時間範圍內屬於某個醫療網絡（如 Monarch、AltaMed 等），您還應該與該醫療網絡取得聯絡。CalOptima 並未持有您醫療記錄的完整副本。如果您希望審閱您的醫療記錄或者索取一份副本，請與您的醫生或診所聯絡。
5. 如果您對申請有任何疑問，請聯絡 CalOptima 客戶服務部門，免費電話：**1-888-587-8088**，服務時間為週一至週五，上午 8 時至下午 5 時 30 分。TDD/TTY 用戶可撥打免費電話 **1-800-735-2929**。我們有會說您的語言的工作人員。
6. 您可以親自去 CalOptima 辦公室領取記錄，或透過電郵或掛號郵件收取。申請透過傳真發送記錄需獲得 CalOptima 的批准。透過電子郵件發送的記錄將被安全（加密）後，發送至提供給 CalOptima 的電子郵件地址。但是，CalOptima 對個人電子郵件中相關的 PHI 遺失不負責。

調閱指定記錄集 (DRS) 中的
受保護健康信息 (PHI) 之個人申請表格

會員姓名：_____

出生日期：_____

(月/日/年)

電話：_____

CalOptima 醫療卡號碼：_____

以下是由 CalOptima 保存的，指定記錄集 (DRS) 部分中的記錄類型。請選擇您想調閱或接收的記錄類型以及時間範圍。

授權

- 醫療授權申請
- 藥房預先授權
- 行動通知

行為健康記錄

- 行為健康授權/拒絕
- 護理管理筆記

個案管理

- 個案管理筆記
- 個案管理護理方案
- 個案管理評估

索賠/結算

- 醫療索賠記錄
- 藥房索賠記錄

客戶服務

- 會員通話記錄

資格

- 資格記錄
- 系統指定和醫療網變更
- 入保表格 (不適用於 Medi-Cal 會員)

申訴與上訴 (GARS)

- 申訴個案文件記錄
- 上訴個案文件記錄

健康教育與疾病管理

- 護理計劃
- 評估
- 健康教育與疾病管理筆記

長期服務與支援 (LTSS)

- 評估
- 授權
- 個案管理筆記

多功能耆老服務計劃 (MSSP)

- 評估
- 護理計劃
- 轉診表
- 進度說明
- 申請表

州聽證會

- 州聽證會記錄

本人申請獲取以下服務日期的記錄副本：_____ 至 _____

(月/日/年)

(月/日/年)

提交申請中無時間範圍，將被視為不完整。

申請的交付方式 (選擇一項)：

- 「親自」到 CalOptima 領取 (領取時須出示身份證明)

