

YÊU CẦU CỦA CÁ NHÂN ĐỂ TIẾP NHẬN THÔNG TIN VỀ SỨC KHỎE ĐƯỢC GIỮ KÍN (PHI) TRONG BẢN HỒ SƠ ĐƯỢC CHỈ ĐỊNH (DRS)

Quý vị có quyền kiểm tra thông tin sức khỏe được giữ kín (PHI) của quý vị trong Bản Hồ Sơ Được Chỉ Định (tiếng Anh là Designated Record Set - DRS). Quý vị cũng có quyền yêu cầu bản sao của những hồ sơ này. Quý vị sẽ nhận được câu trả lời cho yêu cầu của quý vị trong vòng 30 ngày sau khi chúng tôi nhận được mẫu đơn hoàn tất của quý vị. Nếu thông tin không có sẵn, CalOptima có đến 60 ngày để cung cấp cho quý vị thông tin sức khỏe được giữ kín của quý vị. CalOptima có thể tính phí \$0.10 cho mỗi trang và bất cứ chi phí bưu điện nào nếu quý vị yêu cầu chúng tôi gửi hồ sơ cho quý vị.

Để Yêu Cầu một Bản Sao Thông Tin Về Sức Khỏe Được Giữ Kín của Quý Vị trong Bản Hồ Sơ Được Chỉ Định:

1. Điền hoàn tất mẫu đơn và xin viết in hoa rõ ràng. **Để tiến hành yêu cầu của quý vị, quý vị phải nộp một bản sao giấy căn cước (ID) có hình ảnh và có hiệu lực được đính kèm với mẫu đơn yêu cầu của quý vị.**
2. Nếu quý vị muốn chỉ định một người khác để có quyền truy cập hoặc để nhận thông tin về sức khỏe được giữ kín của quý vị, thì quý vị cũng phải hoàn tất mẫu đơn Cho Phép Tiết Lộ Thông Tin về Sức Khỏe Được Giữ Kín của CalOptima. Những yêu cầu do người đại diện cá nhân của quý vị nộp có thể phải được xác nhận.
3. Xin vui lòng chọn những loại hồ sơ quý vị cần từ danh sách được cung cấp. Nếu quý vị không chắc là quý vị cần loại hồ sơ nào, xin vui lòng liên lạc đường dây miễn phí của Văn Phòng Dịch Vụ CalOptima ở số **1-888-587-8088** để được giúp đỡ.
4. Nếu quý vị thuộc một nhóm y tế (ví dụ như Monarch, AltaMed, v.v...) trong bất cứ khoảng thời gian nào mà quý vị yêu cầu, quý vị cũng nên liên lạc với nhóm y tế đó. **CalOptima không có bản sao hoàn chỉnh của những hồ sơ y tế của quý vị. Nếu quý vị muốn xem hoặc nhận một bản sao của hồ sơ y tế của quý vị, xin vui lòng liên lạc bác sĩ hoặc phòng khám của quý vị.**
5. Nếu quý vị có bất cứ thắc mắc hoặc quan tâm nào về yêu cầu của mình, xin vui lòng liên lạc đường dây miễn phí của Văn Phòng Dịch Vụ CalOptima tại số **1-888-587-8088**, thứ Hai đến thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 5:30 chiều. Thành viên sử dụng máy TDD/TTY có thể gọi đường dây miễn phí tại **1-800-735-2929**. Chúng tôi có nhân viên nói cùng ngôn ngữ với quý vị.
6. Hồ sơ của quý vị có thể được nhận tại văn phòng của CalOptima hoặc được gửi bằng thư điện tử (email) hoặc thư bảo đảm. Những yêu cầu để gửi hồ sơ qua điện thư (fax) phải được CalOptima chấp thuận. Hồ sơ gửi bằng email sẽ được gửi bảo đảm (được mã hóa) đến địa chỉ email đã được cung cấp. Tuy nhiên, CalOptima sẽ không chịu trách nhiệm cho sự mất mát thông tin về sức khỏe được giữ kín trong các tài khoản email cá nhân.



**YÊU CẦU CỦA CÁ NHÂN ĐỂ TIẾP NHẬN THÔNG TIN VỀ SỨC KHỎE ĐƯỢC GIỮ KÍN (PHI)
TRONG BẢN HỒ SƠ ĐƯỢC CHỈ ĐỊNH (DRS)**

Tên Thành Viên: _____

Ngày Sinh: _____

(tháng/ngày/năm)

Số Điện Thoại: _____

Số CIN CalOptima: _____

Những loại hồ sơ được liệt kê ở dưới là một phần của Bản Hồ Sơ Được Chỉ Định (DRS) được CalOptima lưu giữ. Xin chọn những loại hồ sơ cũng như là khoảng thời gian quý vị muốn xem xét hoặc nhận bản sao.

Sự Cho Phép

- Yêu Cầu Sự Cho Phép Y Tế
- Giấy Cho Phép Trước Nhà Thuốc
- Thông Báo Giải Quyết

Hồ Sơ Sức Khỏe Hành Vi

- Giấy Cho Phép/Từ Chối Sức Khỏe Hành Vi
- Các Ghi Chú về Điều Phối Chăm Sóc

Điều Phối Y Tế

- Ghi Chú Điều Phối Y Tế
- Kế Hoạch Chăm Sóc Điều Phối Y Tế
- Bản Thẩm Định Điều Phối Y Tế

Hóa Đơn

- Hồ Sơ Hóa Đơn Y Tế
- Hồ Sơ Hóa Đơn Nhà Thuốc

Văn Phòng Dịch Vụ

- Nhật Ký Cuộc Gọi của Thành Viên

Sự Hội Đủ Điều Kiện

- Hồ Sơ Sự Hội Đủ Điều Kiện
- Các Thay Đổi Tự Động về Sự Chỉ Định và Nhóm Y Tế
- Mẫu Đơn Ghi Danh (Không Áp Dụng Cho Thành Viên Medi-Cal)

Than Phiền và Khiếu Nại (GARS)

- Hồ Sơ Đơn Than Phiền
- Hồ Sơ Đơn Khiếu Nại

Hướng Dẫn Sức Khỏe và Quản Lý Dịch Bệnh

- Kế Hoạch Chăm Sóc
- Bản Thẩm Định
- Ghi Chú Hướng Dẫn Sức Khỏe và Quản Lý Dịch Bệnh

Dịch Vụ và Hỗ Trợ Dài Hạn (LTSS)

- Bản Thẩm Định
- Giấy Cho Phép
- Ghi Chú Điều Phối Y Tế

Chương Trình Dịch Vụ Đa Dạng Dành Cho Người Cao Niên (MSSP)

- Bản Thẩm Định
- Kế Hoạch Chăm Sóc
- Mẫu Đơn Giới Thiệu
- Ghi Chú về Sự Tiên Triển
- Mẫu Đơn Ghi Danh

Buổi Điều Trần với Tiểu Bang

- Hồ Sơ Buổi Điều Trần Với Tiểu Bang

Tôi đang yêu cầu bản sao của các hồ sơ cho những ngày nhận

dịch vụ sau đây: _____ đến _____
(tháng/ngày/năm) (tháng/ngày/năm)



Xin gửi mẫu đơn yêu cầu đã được điền hoàn tất và ký tên và bản sao giấy căn cước (ID) đến CalOptima, bằng cách trực tiếp đem đến, bằng cách gửi thư, hoặc fax.

CalOptima
Attn: Office of Compliance (Privacy)
505 City Parkway West, Orange, CA 92868
Fax: 1-714-481-6457