

نحوه تهیه نسخه‌هایی از پرونده پزشکی خودتان



اطلاعات تماس

تلفن: (714) 771-8167

آدرس:

انتشار اطلاعات توسط مدیریت اطلاعات بهداشتی
St. Joseph Hospital Orange
1100 West Stewart Drive
Orange, CA 92868

وبسایت:

Mission Hospital,
CHOC Children's at Mission
Hospital and
Mission Hospital Laguna
Beach
mission4health.com
St. Joseph Hospital Orange
sjo.org
St. Jude Medical Center
stjudemedicalcenter.org

در وبسایت ما به این بخش بروید:

- بیماران و ملاقات‌کنندگان

- برای بیماران

- پرونده‌های پزشکی

مقررات ایالتی و فدرال در مورد انتشار پرونده پزشکی:

قانون محرمانگی اطلاعات پزشکی کالیفرنیا
[CMIA] 1979 آیین‌نامه دادرسی مدنی بخش 56
به بعد.

قانون جابجایی و پاسخگویی اطلاعات بهداشتی
2003 [HIPAA] 45 C.F.R. 164.500 et seq.

دفتر حقوق مدنی [OCR]

St. Joseph Health SM
Mission • St. Joseph • St. Jude
A member of the St. Joseph Hoag Health alliance

 **CHOC Children's**
at Mission Hospital

St. Joseph Health SM
Mission • St. Joseph • St. Jude
A member of the St. Joseph Hoag Health alliance

چگونگی ارائه درخواست به مدیریت اطلاعات
بهداشتی:

بیمارستان میشن

تلفن: (714) 771-8206

فکس: (714) 744-8679

ایمیل: SMMROI@stjoe.org

بیمارستان سنت جوزف

تلفن: (714) 771-8167

فکس: (714) 771-8965

ایمیل: SJMROI@stjoe.org

مرکز پزشکی سنت جود

تلفن: (714) 771-8202

فکس: (714) 744-8785

ایمیل: SFMROI@stjoe.org

آدرس پستی ایالات متحده یا به صورت حضوری:

مدیریت اطلاعات بهداشتی

St. Joseph Hospital Orange

1100 West Stewart Drive

Orange, CA 92868

اگر شما (یا نماینده قانونی‌تان) به پرونده پزشکی نیاز دارید، لطفاً درخواست کتبی، تکمیل شده، امضا شده و تاریخ خورده را ارائه دهید. یا می‌توانید از فرم مجوز استفاده جهت افشای اطلاعات بهداشتی استفاده کنید.

برای دریافت این فرم و الزامات خاص آن، لطفاً به یکی از وبسایت‌های بیمارستان‌های مندرج در پشت این بروشور بروید یا مستقیماً با HIM تماس بگیرید
[771-8167 \(714\)](tel:7147718167).

درخواست کتبی معتبر باید شامل موارد زیر باشد:

نام بیمار

تاریخ تولد بیمار

نام بیمارستانی که اطلاعات را منتشر می‌کند

آدرس باید کجا و در اختیار چه کسی قرار گیرد از جمله نام/آدرس/شماره تلفن/ایمیل یا فکس

چه اطلاعاتی باید منتشر شود از جمله تاریخ

ارائه خدمات

دلیل درخواست: مراقبت پیگیری، درخواست بیمار و غیره.

بیمار و غیره.

سند تاریخ خورده/امضا شده توسط بیمار یا

نماینده قانونی وی

شماره تلفن بیمار/نماینده قانونی در صورتی که

برای انتشار سؤالی مطرح باشد.

هزینه تهیه کپی پرونده پزشکی

هیچ هزینه‌ای برای موارد زیر گرفته نمی‌شود:

ارسال فکس/نامه به پزشک بیمار برای ادامه مراقبت‌های پزشکی.

اطلاعات مرتبط درخواست شده توسط بیمار/نماینده قانونی بیمار [خلاصی ترخیص، تصویربرداری، آزمایشگاه، سابقه و وضعیت جسمی].

زمان پاسخدهی: ظرف 24 ساعت روز کاری بعدی به شرط وجود درخواست معتبر.

ممکن است برای موارد زیر هزینه دریافت شود:

درخواست مواردی بیش از اطلاعات مرتبط، یعنی کل پرونده پزشکی.

زمان پاسخگویی برای کل پرونده پزشکی 5-7 روز کاری به شرط وجود درخواست معتبر است.

ارائه کپی از طریق ایمیل، فکس، به صورت کاغذی یا CD امکان‌پذیر است.