



MẪU ĐƠN CHẤM DỨT SỰ HẠN CHẾ

Ngày: _____ Ngày Sinh: _____

Tên của Thành Viên: _____ Số CIN của Thành Viên: _____

ành viên có tên ở trên đã yêu cầu giới hạn việc Sử Dụng và Tiết Lộ Thông Tin về Sức Khỏe được Giữ Kín (Protected Health Information, PHI) vào _____.
tháng/ngày/năm

☐ **Thành viên yêu cầu chấm dứt sự hạn chế.**

Chữ Ký của Thành Viên: _____

Trong trường hợp là Người Đại diện được Ủy quyền (vui lòng đính kèm giấy tờ pháp lý):

Tên viết In hoa: _____ Mối quan hệ với Thành viên: _____

☐ **Thành viên đồng ý chấm dứt sự hạn chế.**

Chữ Ký của Thành Viên: _____

Trong trường hợp là Người Đại diện được Ủy quyền (vui lòng đính kèm giấy tờ pháp lý):

Tên viết In hoa: _____ Mối quan hệ với Thành viên: _____

☐ **CalOptima Health cho quý vị biết rằng thỏa thuận đã bị chấm dứt.**

Việc chấm dứt chỉ có hiệu lực đối với những Thông Tin Sức Khỏe Được Giữ Kín (PHI) được chúng tôi tạo ra hoặc nhận được sau khi quý vị nhận thông báo này.

☐ **Thành viên đã đồng ý với việc chấm dứt bằng lời nói.**

Tên viết In hoa và Chữ ký của Nhân viên của CalOptima Health, là người đã nhận được sự chấp thuận bằng lời nói:

Tên viết In hoa của Thành viên

Chữ ký của Thành viên



Để biết thêm thông tin về quyền riêng tư của quý vị, xin tham khảo bản sao Thông báo Thực hành Quyền riêng tư của CalOptima Health. Quý vị có thể tìm bản sao trên trang mạng của chúng tôi tại: www.caloptima.org, hoặc gọi văn phòng Dịch Vụ CalOptima Health ở số **1-714-246-8500** hoặc số miễn phí **1-888-587-8088**, thứ Hai đến thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 5:30 chiều. Thành viên bị khiếm thính hoặc khiếm âm có thể gọi đường dây TDD/TTY của chúng tôi ở số 711. Chúng tôi có nhân viên nói cùng ngôn ngữ với quý vị.

Nếu quý vị tin rằng quyền riêng tư của quý vị đã bị xâm phạm, quý vị có thể nộp đơn than phiền cho CalOptima Health hoặc bộ trưởng Bộ Dịch Vụ Y Tế và Nhân Sinh.

Để nộp đơn than phiền cho CalOptima Health, xin liên lạc với văn phòng Dịch Vụ CalOptima Health ở số **1-714-246-8500** hoặc gửi thư đến:

ATTN: Customer Service Department CalOptima Health
505 City Parkway West
Orange CA 92868

CalOptima Health không tước bỏ các phúc lợi về chăm sóc sức khỏe của quý vị hoặc không thể làm gì tổn hại đến quý vị theo bất kỳ cách nào nếu quý vị chọn nộp đơn than phiền hoặc sử dụng bất cứ quyền riêng tư nào trong Thông báo này.

Trân trọng,

Viên Chức về Quyền Riêng Tư