

فرم خاتمه محدودیت

تاریخ تولد: _____ تاریخ: _____

شماره شناسه CIN عضو: _____ نام عضو: _____

عضوی که در بالا نام برده شده است، محدودیتی در استفاده و افشای اطلاعات بهداشتی محافظت شده (Protected Health Information, PHI) را در تاریخ _____ درخواست کرده است.

☐ عضو درخواست لغو محدودیت را دارد.

امضای عضو: _____

اگر نماینده مجاز عضو هستید (لطفاً اسناد قانونی را ضمیمه کنید):

نام خود را درج نمایید: _____ نسبت با عضو: _____

☐ عضو با لغو محدودیت موافقت می کند.

امضای عضو: _____

اگر نماینده مجاز عضو هستید (لطفاً اسناد قانونی را ضمیمه کنید):

نام خود را درج نمایید: _____ نسبت با عضو: _____

☐ CalOptima Health به اطلاع شما می رساند که توافق نامه فسخ شده است.

لغو توافق نامه فقط بر اطلاعات بهداشتی محافظت شده (PHI) که پس از دریافت این اعلان توسط ما ایجاد یا دریافت شده است، تاثیر دارد.

☐ عضو به صورت شفاهی با این لغو موافقت نموده است.

درج نام و امضای نماینده CalOptima Health که موافقت شفاهی را دریافت کرده است:

درج نام عضو _____ امضای عضو _____



برای اطلاعات بیشتر در مورد حقوق حریم خصوصی خود، لطفاً به کپی اطلاعیه اقدامات حفظ حریم خصوصی CalOptima Health خود مراجعه کنید. یک نسخه را می‌توانید در وبسایت ما بیابید: www.caloptima.org، یا از طریق تماس با بخش خدمات مشتریان CalOptima Health با تماس با شماره **1-714-246-8500** یا شماره رایگان **1-888-587-8088**، از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5:30 بعد از ظهر. اعضای دارای اختلالات شنوایی یا گفتاری می‌توانند با **711 TDD/TTY** ما تماس بگیرند. ما کارمندانی داریم که به زبان شما صحبت می‌کنند.

اگر فکر می‌کنید حقوق حریم خصوصی شما نقض شده است، می‌توانید شکایتی را به CalOptima Health یا با Department of Health and Human Services (اداره وزارت بهداشت و خدمات انسانی) ارائه دهید.

برای ثبت شکایت با CalOptima Health، با بخش خدمات مشتریان CalOptima Health به شماره **01-714-246-850** تماس بگیرید یا به آدرس زیر مکاتبه نمایید:

ATTN: Customer Service Department

CalOptima Health
505 City Parkway West
Orange CA 92868

در صورتی که تصمیم به تسلیم شکایت نموده یا می‌خواهید از هر یک از حقوق حریم خصوصی مندرج در این اطلاعیه استفاده نمایید، CalOptima Health نمی‌تواند مزایای مراقبت درمانی شما را پس گرفته یا کاری در جهت آسیب رساندن به شما به هر شکلی انجام دهد.

با احترام،

مسئول حفاظت از حریم خصوصی