



Children's Hospital
New Orleans
LCMC Health

**IMPORTANT INFORMATION ABOUT COMPLETING THE
AUTHORIZATION TO DISCLOSE OR RELEASE PROTECTED
HEALTH INFORMATION (VIETNAMESE)**

PAGE 1 OF 1

THÔNG BÁO CHO BỆNH NHÂN:

Vui lòng đọc thông báo này cẩn thận và làm theo các hướng dẫn để hoàn thành ủy quyền cho phép tiết lộ hồ sơ y tế.

Thông tin liên hệ Phòng quản lý thông tin y tế (HIM):

Children's Hospital / Children's Clinics Gửi đến: Chia sẻ thông tin 200 Henry Clay Ave New Orleans, LA 70118	Số điện thoại:	(504) 896-9585
	Số fax:	(504) 896-9214 or (844) 240-6577
	Địa chỉ email:	CHMROStaff@lcmchealth.org

Hướng dẫn Hoàn thành Ủy quyền:

1. Hoàn thành tất cả các mục trong "ỦY QUYỀN TIẾT LỘ HOẶC CHIA SẺ THÔNG TIN Y TẾ BẢO MẬT" của mẫu đơn. Mẫu đơn chưa được hoàn thành sẽ không được chấp nhận (bắt buộc theo Nguyên tắc liên bang đối với HIPAA).
2. Mẫu đơn phải được bệnh nhân hoặc người ủy quyền của bệnh nhân hoàn thành, với các thông tin phù hợp.
3. Nếu bệnh nhân qua đời trong khi giấy ủy quyền tại cơ sở này vẫn còn hiệu lực, nếu bạn là người thân của bệnh nhân, vui lòng nộp lại một bản sao giấy báo tử.
4. Vui lòng gửi mẫu (thư, fax hoặc email) Văn bản ủy quyền hoàn thiện cho phép tiết lộ thông tin y tế bảo mật TỚI địa chỉ phù hợp như được nêu ở phía trên.
5. Nếu bạn có bất kỳ câu hỏi nào liên quan tới việc tiết lộ thông tin y tế, vui lòng liên hệ PHÒNG QUẢN LÝ THÔNG TIN Y TẾ tại địa chỉ như được nêu ở phía trên.

Các thông tin quan trọng về Ủy quyền:

Văn bản ủy quyền này sẽ chấm dứt vào ngày được chỉ định rõ trong Ủy quyền hoặc khi bệnh nhân có văn bản thu hồi

Theo khối lượng công việc, LCMC Health ký kết hợp đồng với một nhà cung cấp bên thứ 3 để hỗ trợ giải quyết các yêu cầu về Hồ sơ Y tế. Tập đoàn MRO

- Phí Dịch vụ:
Giấy 10 mỗi trang cộng với thuế và bưu chính
Điện tử 10 mỗi trang
- Giao hàng điện tử hoặc CD:
Phí cố định \$6,50