



សំណើសម្រាប់គណនេយ្យភាពនៃការបញ្ចេញព័ត៌មាន

ប្រើប្រាស់សំណើបែបនេះដើម្បីស្នើសុំគណនេយ្យភាពលើការបញ្ចេញព័ត៌មានជាក់លាក់នៃព័ត៌មានសុខភាពដែលមានការការពាររបស់អ្នក ("PHI") ដែលធ្វើឡើងដោយ Blue Shield of California។ រយៈពេលគណនេយ្យភាពលើការបញ្ចេញព័ត៌មានអតិបរមា គឺប្រាំមួយខែបន្តបន្ទាប់នៃសំណើរបស់អ្នក។ Blue Shield of California មិនចាំបាច់ទទួលខុសត្រូវចំពោះការបញ្ចេញព័ត៌មាន PHI របស់អ្នកដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនោះទេ៖

- សម្រាប់គោលបំណងនៃការព្យាបាល ការបង់ប្រាក់ ឬប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព
- ចំពោះអ្នក អ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ឬដោយអនុលោមតាមការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក
- ចំពោះអ្នកដទៃពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក
- សម្រាប់គោលបំណងសន្តិសុខជាតិ ឬស៊ីបការណ៍សម្ងាត់
- ទៅកាន់ស្ថាប័នអនុវត្តច្បាប់ ឬស្ថាប័នតែម្យ៉ាងសម្រាប់គោលបំណងជាក់លាក់មួយចំនួន
- ឧបបត្តិហេតុដទៃទទួលបានការអនុញ្ញាត ឬទុកម្យ៉ាងការប្តឹងប្រកាស ឬការបង្កាញព័ត៌មាន PHI របស់អ្នក។

បុគ្គលដែលស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងដោយសម្ងាត់របស់ PHI៖

ឈ្មោះ៖ _____

លេខ ID អ្នកជាវ៖ _____

អាសយដ្ឋាន៖ _____

លេខទូរសព្ទ _____

ខ្ញុំផ្សេងទៀត៖ _____

ខ្ញុំស្នើសុំគណនេយ្យភាពលើការបញ្ចេញព័ត៌មានដែលបានធ្វើឡើងក្នុងអំឡុងពេលដូចខាងក្រោម៖

ពី (បញ្ជាក់កាលបរិច្ឆេទ) ៖ _____ ជូនចំពោះ៖ _____

ប្រសិនបើអ្នកគ្រាន់តែស្វែងរកគណនេយ្យភាពលើការបញ្ចេញព័ត៌មាន ឬប្រភេទការបញ្ចេញជាក់លាក់ណាមួយដែលបានធ្វើឡើងទៅកាន់បុគ្គល ឬអង្គការជាក់លាក់ណាមួយ សូមរៀបរាប់៖

ហត្ថលេខារបស់បុគ្គល ឪពុកម្តាយរបស់អនីតិជន ឬអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួន៖

ហត្ថលេខា

កាលបរិច្ឆេទ៖

ប្រសិនបើម្ចាស់បែបនេះត្រូវបានចុះហត្ថលេខាដោយនរណាម្នាក់ក្រៅពីបុគ្គល ឬឪពុកម្តាយរបស់អនីតិជន ដូចជាអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួន/ស្រីបច្ចុប្បន្ន ឬអាណាព្យាបាល អ្នកត្រូវតែ **ដាក់បញ្ជូនឯកសារ** ដល់បង្កាញពីសុំធិរបស់អ្នកក្នុងការធ្វើសកម្មភាពសម្រាប់ ឬក្នុងនាមបុគ្គលនោះទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព / ព័ត៌មានអំពីសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន (PHI) របស់ពួកគេ ដូចជាការអនុញ្ញាតការធានារ៉ាប់រងសុខភាព និងច្បាប់ទំនួលខុសត្រូវ (HIPAA) ដែលមានសុពលភាព អំណាចនៃមេធាវីថែទាំសុខភាព ឬឯកសារអាណាព្យាបាល។ **សូមផ្តល់ព័ត៌មានដូចខាងក្រោមផងដែរ៖**

ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកតំណាងជាមួយបុគ្គលដែលសំណើនេះដល់បានធ្វើឡើង (សរសេរជាអក្សរធំ)៖

ប្រគល់សំណើដែលបានបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាដើម្បី៖

Blue Shield of California Privacy Office, P.O. Box 272540, Chico, CA 95927-2540

H0504_13-KH_144D 07052013

Blue Shield of California is an independent member of the Blue Shield Association

S2468_13-KH_144D 07052013

A55568XLB-KH_0923