संरक्षित स्वास्थ्य जानकारी में संशोधन के लिए अनुरोध

अपनी किसी ऐसी संरक्षित स्वास्थ्य जानकारी ("PHI") या आपके बारे में किसी रिकॉर्ड में संशोधन का अनुरोध करने के लिए इस फॉर्म का उपयोग करें जिसे Blue Shield of California एक निर्दिष्ट रिकॉर्ड सेट में रखती है।

निर्दिष्ट रिकॉर्ड सेट Blue Shield of California द्वारा या इसके लिए बनाए गए रिकॉर्ड का एक समूह है, जिसमें नामांकन, भुगतान, क्लेम से जुड़े निर्णय, केस या मेडिकल प्रबंधन के रिकॉर्ड या अन्य जानकारी शामिल है जिसका उपयोग हम आपके बारे में निर्णय लेने के लिए करते हैं।

हम कुछ विशेष कारणों के लिए आपके संशोधन के अनुरोध को अस्वीकार कर सकते हैं, उदाहरण के लिए, यह कि जानकारी निर्दिष्ट रिकॉर्ड सेट का हिस्सा नहीं है, हमने जानकारी नहीं बनाई है, या हमारा मानना है कि जानकारी पूर्ण और सटीक है। हम आपको लिखित रूप में सूचित करेंगे कि आपका अनुरोध स्वीकार कर लिया गया है या अस्वीकार कर दिया गया है।

कृपया ध्यान दें कि हम मेडिकल रिकॉर्ड नहीं रखते हैं। आपको अपने मेडिकल रिकॉर्ड के संशोधनों का अनुरोध करने के लिए अपने स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता या इकाई से संपर्क करना चाहिए।

संशोधन हेतु अनुरोध करने वाला व्यक्ति:

नाम:

ग्राहक आईडी नंबर:

पता:

फ़ोन नंबर

जन्म की तारीख:

कृपया निर्दिष्ट करें कि आप वे कौन से रिकॉर्ड हैं, जिनमें आप संशोधन करना चाहते/ती हैं, और आप क्या संशोधन करना चाहते/ती हैं:

कृपया अनुरोध किए गए संशोधन (संशोधनों) का (के) कारण बताएँ:

व्यक्ति, नाबालिग बच्चे के माता-पिता या व्यक्तिगत प्रतिनिधि के हस्ताक्षर:

हस्ताक्षर **तारीख**

यदि इस फॉर्म पर व्यक्ति या नाबालिग बच्चे के माता-पिता के अलावा किसी अन्य व्यक्ति, जैसे व्यक्तिगत/कानूनी प्रतिनिधि या अभिभावक द्वारा हस्ताक्षर किए गए हैं, तो आपको उस व्यक्ति की स्वास्थ्य देखभाल/PHI के संबंध में उनके लिए या उनकी ओर से कार्यवाही करने का अपना अधिकार दिखाने वाले **दस्तावेज जमा करने** होंगे जैसे कि मान्य HIPAA प्राधिकरण, हेल्थकेयर पावर ऑफ अटॉर्नी, या संरक्षण से जुड़े कागजात। **कृपया निम्नलिखित जानकारी भी प्रदान करें:**

प्रतिनिधि का नाम, पता और उस व्यक्ति से संबंध जिसके लिए यह अनुरोध किया जा रहा है (स्पष्ट अक्षरों में):

पूरा भरा हुआ और हस्ताक्षर किया हुआ अनुरोध यहाँ भेजें:
Blue Shield of California Privacy Office, P.O. Box 272540, Chico, CA 95927-2540

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