

PEDIDO DE ACESSO DE INFORMAÇÃO PROTEGIDA ESPECÍFICA DE REGISTOS DE SAÚDE

Utilize este formulário quando quiser ver os seus próprios registos de informações de saúde mantidos pelo Neighborhood.

INSTRUÇÕES

- Secção A:** Preencha o nome do membro, endereço, número de telefone e número de identificação do Neighborhood.
- Secção B:** Se é um Representante Pessoal de um membro, por favor, adicione o seu nome aqui e anexe o documento apropriado (por exemplo, uma Procuração assinada).
- Secção C:** Selecione os registos do Neighborhood que deseja receber. Tem o direito de ver o registo das suas informações de saúde protegidas, incluindo inscrição, reclamação de pagamento, queixas e recursos, e registos de gestão de processo (políticas do Neighborhood #000051 e # 000655). Estes registos podem não incluir informações como cópias de anotações de psicoterapia, informações de recolhemos para uso legal e alguns outros registos.
- Pode optar por ver todos os seus registos ou pode solicitar registos específicos. Por favor, inclua as datas desses registos.
- Secção D:** Escolha como gostaria de receber esses registos (selecione apenas uma opção). Pode ter cópias impressas enviadas para si ou arquivos eletrónicos enviados por e-mail. Lembre-se que, depois de os registos lhe serem enviados, eles não são mais protegidos pelas leis de privacidade do Neighborhood. Depende de si fazer com que eles sejam seguros e privados. Temos o direito de cobrar uma pequena taxa para copiar os seus registos para si. Entraremos em contacto consigo se não pudermos fornecer os seus registos no formato solicitado.
- Secção E:** DEVE assinar este documento.
- Por favor,
devolva este
formulário para:
- Neighborhood Health Plan of Rhode Island
Attn: Compliance Department
910 Douglas Pike
Smithfield, RI 02917**

**Se precisar de ajuda com este formulário, por favor, entre em contacto comos
Serviços dos Membros do Neighborhood:**

Planos Medicaid: 1-800-459-6019 (TTY 711)

Neighborhood INTEGRITY (Plano Medicare-Medicaid): 1-844-812-6896 (TTY 711)

Planos Comerciais: 1-855-321-9244 (TTY 711)

SECÇÃO E: ASSINATURA

ASSINATURA DO MEMBRO/REPRESENTANTE PESSOAL

DATA

O Plano de Saúde do Neighborhood de Rhode Island é um plano de saúde com acordo com o Medicare e o Rhode Island Medicaid para fornecer os benefícios de ambos os programas aos inscritos.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call Member Services at 1-844-812-6896 (TTY 711), 8 am to 8 pm, Monday – Friday; 8 am to 12 pm on Saturday. On Saturday afternoons, Sundays and holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.

ATENCIÓN: Si usted habla Español, servicios de asistencia con el idioma, de forma gratuita, están disponibles para usted. Llame a Servicios a los Miembros al 1-844-812-6896 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, de lunes a viernes, de 8 am a 12 pm los Sábados. En las tardes de los Sábados, domingos y feriados, se le pedirá que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

ATENÇÃO: Se fala português, estão disponíveis serviços de assistência linguística gratuitamente. Ligue para os Serviços dos Membros através do número 1-844-812-6896 (TTY 711), das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado, domingos e feriados. Nas tardes de sábado, domingos e feriados, pode ser convidado a deixar uma mensagem. A sua chamada será devolvida no dia útil seguinte. A chamada é gratuita.

សូមយកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ មានសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសា
ដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 (TTY 711)
ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 យប់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរៀងរាល់រសៀលថ្ងៃសៅរ៍
ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។
ការហៅរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។