

DAIM NTAUV TSO CAI SIV LOS SIS MUAB KOJ TEJ NTAUB NTAUV KHO MOB TAWM

Kev los ua daim ntawv no koj tso cai siv thiab muab koj tej ntaub ntawv kho mob ntawm koj tus kheej tso tawm, thiab yog tsis teb kom tag nrho txhua lo lus tej zaum yuav rau qhov kev tso cai no plam tau.

NTU 1

Tus neeg mob lub npe: _____ Hnub yug: ____/____/____

Xov Tooj: _____ Tus Email: _____
*Nyob Ntawm Koj Yeem Muab – Yuav tsis xa tej ntaub ntawv
kho mob mus rau cov email uas tsis muaj qhov tiv thaiv*

NTU 2

Kuv Tso Cai Rau: _____
(Tso lub npe ntawm Cov Neeg/Koom Haum uas koj tso cai muab cov ntaub ntawv rau)

(Chaw Nyob — txoj kev, lub zos, lub xeev, tus zip code)

muab tau kuv cov ntaub ntawv kho mob li hauv qab no *(Muaj tej co ntaub ntawv kho mob tsuas muaj nyob hauv daim ntawv xwb (paper)):*

a) Muab tag nrho tej keeb kwm ntawm koj tej ntaub ntawv kho mob, tej ntaub ntawv txog koj tej kev nyuaj siab los sis koj lub cev ntaj ntsug, tej kev kuaj los sis kho koj tej mob uas koj tau txais thiab tej ntaub ntawv txog koj lub pab kas phais thiab tej nuj nqis; LOS SIS

Tsuas muab cov ntaub ntawv kho mob hauv qab no xwb (tsis hais yuav yog hnub twg li):

- | | | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ntaub Ntawv Kho Mob | <input type="checkbox"/> Keeb Kwm & Lub Cev Ntaj | <input type="checkbox"/> Cov Kuaj Tau Los Ntawv |
| <input type="checkbox"/> Cov Ntaub Ntawv Hauv | <input type="checkbox"/> Ntsug (Physical) | <input type="checkbox"/> Kuaj Roj Ntsha |
| <input type="checkbox"/> Loos Kam | <input type="checkbox"/> Cov Ntaub Ntawv Los Ntawm Kev Sib Tham | <input type="checkbox"/> Cov Ntaub Ntawv Them Nqi Kho Mob |

Lwm Yam Ntaub Ntawv Kho Mob: _____

b) Kuv tsuas pub tso cai muab cov ntaub ntawv kho mob li hauv qab no nkaus xwb (khij qhov cia tso cai xwb):

- | | |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ntaub ntawv kho mob kev nyuaj siab* | <input type="checkbox"/> Ntaub ntawv kuaj dej caw/yeeb tshuaj |
| <input type="checkbox"/> Ntaub ntawv kuaj mob HIV | <input type="checkbox"/> Ntaub ntawv kuaj koj keeb kwm caj ces (genetic) |

*Nws muaj nws ib daim ntawv tso cai txawv los siv rau thaum xav tau cov ntaub ntawv txog neeg kev nyuaj siab los sis puas hlwb (psychotherapy notes).

Txog: _____
(Tso lub npe ntawm Cov Neeg/Koom Haum uas koj tso cai txais tau cov ntaub ntawv)

(Chaw Nyob — txoj kev, lub zos, lub xeev, tus zip code) (Fax) Kev Xaiv

NTU 3

Qhov Hom Phiaj ntawm qhov xav tau cov ntaub ntawv no: Tus neeg mob xav tau; LOS SIS
 Lwm Yam: _____

Cov Hnub Xav Tau: Txij Hnub _____ txog hnub _____

Qhov Kev Tso Cai No Yuav Xaus Rau *(hnub):* ____/____/____ *(yog tsis sau hnub, xaus 1 xyoo los ntawm hnub kos npe)*

NTU 4

- Kuv muaj cai tsis kam los kos npe rau daim ntawv tso cai no thiab qhov kuv tsis kam kos npe yuav tsis muaj dabtsi cuam tshuam rau txoj kev kho kuv tus mob, kev them kuv cov nqis, los sis kev muaj feem txais tau tej kev pab rau kuv.
- Kuv muaj cai thim qhov kev tso cai no txhua lub sij hawm, tabsis kuv yuav tsum tau sau ntawv thiab xa tuaj rau qhov chaw nyob hauv qab no: **Inspire Health Medical Group, Attn: Release of Information, 2625 E Divisadero Street, Fresno, CA 93721-1431.** Xav tau kev pab/muaj lus nug txog kev ua daim ntawm no thov hu rau: (559) 453-5200
- Kuv qhov kev thim yuav pib kiag txij hnuv txais tau daim ntawv no, tabsis yuav tsis muaj kev cuam tshuam dabtsi txog qhov yuav siv los sis muab kuv cov ntaub ntawv xa tawm thaum uas tseem ua tau.
- Kuv muaj cai los txais tau daim ntawv tso cai no rau kuv tau saib.
- Kuv muaj cai los kuaj los sis los txais tau kuv cov ntaub ntawv kho mob uas tau kom muab xa tawm mus rau lwm tus neeg no.
- Kuv to taub tias Xeev California txoj cai txwv cov neeg uas tau kuv tej ntaub ntawv kho mob no kom tsis pub muab xa tawm mus ntxiv rau lwm tus tshwj tias tus neeg tau kuv tej ntaub ntawv no muaj ib daim ntawv tso cai los ntawm kuv los sis qhov yuav muab tawm ntxiv no yuav tsum tau ua raws txoj cai. Qhov kev tiv thaiv no siv tsis tau rau cov neeg nyob txawv hauv lub Xeev California.
- Yog lub thawv no khij, tus neeg xav tau (Requestor) cov ntaub ntawv no yuav tau txais paj tshab los ntawm qhov kev siv thiab muab kuv cov ntaub ntawv no xa tawm.

Sau Npe: _____ Hnub: ____/____/____
 (Tus neeg mob los sis tus muaj cai/sawv cev rau tus neeg mob) Sij Hawm: _____ AM / PM

Kos Npe: _____

Yog lwm tus neeg es tsis yog tus neeg mob kos npe, sau koj npe nov thiab seb koj txheeb ze li cas:

Sau Npe: _____ Txheeb Ze: _____
 (Niam Txiv, Tus Muaj Cai/Sawv Cev rau tus neeg mob)

Print Staff Name: _____

YOG KOJ YUAV THIM TSIS TSO CAI RAU DAIM NTAWV NO LAWV NO CES MAM UA YAV HAUV QAB NO
 Ua NTU 1 saum toj no thiab yav hauv qab no kom tiav tag nrho

Kuv thov los thim qhov kev tso cai siv los sis muab kuv tej ntaub ntawv kho mob (PHI) no tawm

Sau Npe: _____ Hnub: ____/____/____
 (Tus neeg mob los sis tus muaj cai/sawv cev rau tus neeg mob) Sij Hawm: _____ AM / PM

Kos Npe: _____

Yog lwm tus neeg es tsis yog tus neeg mob kos npe, sau koj npe nov thiab seb koj txheeb ze li cas:

Sau Npe: _____ Txheeb Ze: _____
 (Niam Txiv, Tus Muaj Cai/Sawv Cev rau tus neeg mob)

Print Staff Name: _____
