



病历申请

若要为您自己或其他人从 Fred Hutch Cancer Center (福瑞德·哈金森癌症研究中心) 获取您的病历副本，请填写“信息发布授权/病历申请表”。您可以下载以下表格，或从 Fred Hutch (福瑞德·哈金森癌症研究中心) 诊所接待处获取。

[病历申请表 \[PDF\]](#)

何时填写病历申请表

允许我们与和您关系密切的人员交谈

允许您的家人、看护者或协调您的护理的任何人与您的医生和/或护理团队讨论您的护理（这也可包括电子邮件通信）。

例如：您的配偶、子女或亲人可以致电获取您的预约时间表或确认即将到来的预约。即使看起来表格空间有限，您也可以列出多名人员。

允许我们与他人共享您的病历

将您的病历提供给您及您的家人、看护者或其他任何人（保险公司或律师）。

例如：您想要一份最近的影像报告副本。或者，您想将此影像报告发送给您的配偶或其他专科医生。

允许我们从其他医疗机构获取您的病历

允许我们（福瑞德·哈金森癌症研究中心）从其他医疗机构或医生办公室获取您的病历。一些州外组织需要您的授权，以便向我们发送您的病历。这样，我们就能够从其他医生办公室收集您的病历了。

例如：您在德克萨斯州或其他州的不同医生处就诊时的病历。

您想提出多个请求

若要提出多项请求（允许我们交流、分发或收集受保护的健康信息），请为每个请求单独提交表格。

例如：您的配偶想和您的医生谈谈，并得到您最近的影像报告。这时，我们需要一份表格来获得谈话权限，并需要第二份表格来处理提供病历的请求。第二份表格始终可以在有需要时随时提供。

如何索取病历

发送给您或您的医生的病历不收取任何费用。对于发送给保险公司和其他第三方的病历，可能会收取费用。

根据华盛顿州法律，我们将在收到请求后的15个工作日内回复病历申请，紧急护理所需的病历将得到更及时的处理。

South Lake Union Clinic (南湖联合诊所)

病历申请表可以由本人亲自送到一楼的接待处，也可以通过邮寄、传真或电子邮件发送给我们。

营业时间：周一至周五：上午8:00至下午4:30

电话：[206.606.1114](#)

传真：206.606.1035

电子邮箱：release@fredhutch.org

收件人：

Fred Hutch Cancer Center
Health Information Management
PO Box 19023, K-104
Seattle, WA 98109

Proton Therapy (质子治疗中心)

病历申请表可以由本人亲自送到接待处，也可以通过邮寄、传真或电子邮件发送给我们。

营业时间：周一至周五：上午8:00至下午4:30

电话：[206.306.2033](#)

传真：206.374.2645

电子邮箱：him.proton@fredhutch.org

收件人：

Fred Hutch Cancer Center – Proton Therapy
收件人：Medical Records
1570 N. 115th St.
Seattle, WA 98133

Issaquah Clinic (伊瑟阔诊所)

营业时间：周一至周五：上午8:00至下午5:00

电话：[425.392.2551](#)

传真：425.392.8827

电子邮箱：isqrelease@fredhutch.org

收件人：

Fred Hutch Cancer Center - Issaquah
Medical Records
1740 NW Maple St., Suite 211
Issaquah, WA 98027

Peninsula Clinic (半岛诊所)

营业时间：周一至周五：上午8:00至下午5:00

电话：[360.697.8000](#)

传真：360.598.6227

电子邮箱：penrelease@fredhutch.org

收件人：

Fred Hutch Cancer Center - Peninsula
Medical Records
19917 Seventh Ave, Suite 100
Poulsbo, WA 98370

UW Medical Center – Northwest (华盛顿大学医疗中心——西北院区)

营业时间：周一至周五，上午7:00至下午4:30

电话：[206.606.2794](#)

传真：206.606.6855

电子邮箱：nwhhimfax@fredhutch.org

收件人：

Fred Hutch at UW Medical Center - Northwest
Medical Records
1560 115th St., Suite G16
Seattle, WA 98133

Fred Hutch at EvergreenHealth (福瑞德·哈金森癌症研究中心常青健康院区)

营业时间：周一至周五：上午6:30至下午5:30

电话：[425.441.2600](#)

传真：425.441.2700

电子邮箱：evgorelease@fredhutch.org

收件人：

Fred Hutch at EvergreenHealth
Medical Records
12040 NE 128th St.
MS 98, Suite 1600
Kirkland, WA 98034

Fred Hutch at Overlake Cancer Center (福瑞德·哈金森癌症研究中心奥弗莱克癌症中心院区)

营业时间：

- 周一至周三，上午7:00至下午3:30

- 周四上午6:30至下午3:00

电话：[206.606.5363](#)

传真：206.606.4360

电子邮箱：belrelease@fredhutch.org

收件人：

Fred Hutch at Overlake Cancer Center
收件人：Health Information Management
1135 116th Ave NE, Suite 250
Bellevue, WA 98004

我们需要的信息

为了处理您的申请，我们需要您在“信息发布授权表”上填写以下信息。

- 患者的全名和出生日期
- 申请者的电话号码
- 接收病历的个人或组织的全名和地址
- 您希望披露的具体医疗保健信息
- 对披露目的的简要描述
- 有效日期，即在此日期之后，您不希望该申请继续有效

请告知我们您偏好的病历格式：

- 纸质
- 传真
- 加密电子邮件（如果文件不太大）
- CD

如果您已预先安排当面领取病历，请准备好出示带照片的有效身份证件。如果由他人代您领取病历，我们需提前得知其姓名，并且该人员应准备好出示带照片的有效身份证件。