



의무 기록 요청서

본인 또는 타인을 위해 Fred Hutch Cancer Center(프레드 허치 암센터)로부터 의무 기록 사본을 받으려면 정보 공개 승인/의무 기록 요청서를 작성하세요. 아래 양식을 다운로드하거나 Fred Hutch(프레드 허치) 진료소 프런트 데스크에서 받을 수 있습니다.

[의무 기록 요청서\[PDF\]](#)

의무 기록 요청서를 작성해야 하는 경우

당사와 가족 또는 지인의 대화 허가

가족, 간병인 또는 다른 사람이 여러분의 치료에 대해 담당 의사 및/또는 진료팀과 상의할 수 있는 권한을 부여합니다(이메일 커뮤니케이션도 포함될 수 있음).

예시: 배우자, 자녀 또는 사랑하는 사람이 전화하여 여러분의 일정을 잡거나 예약을 확인할 수 있습니다. 표에는 2인만 가능한 것처럼 보이더라도 여러 명을 명단에 기재할 수 있습니다.

당사가 여러분의 의무 기록을 타인과 공유하는 것에 대한 허가

여러분의 기록을 여러분, 가족, 간병인 또는 다른 사람(보험사 또는 변호사)에게 제공합니다.

예시: 가장 최근의 영상검사 보고서의 사본을 받고 싶거나 이 영상검사 보고서를 배우자나 다른 전문가에게 보내고자 하는 경우.

다른 의료기관에서 여러분의 의무 기록을 받는 데 대한 허가

당사(프레드 허치)가 다른 의료 시설이나 의사 진료실로부터 여러분의 기록을 받아올 수 있습니다. 일부 주 외 기관에서는 여러분이 자신의 기록을 당사에 공개하는 것을 승인해야 합니다. 이렇게 하면 다른 의사의 진료실에서 여러분의 기록을 수집할 수 있습니다.

예시: 텍사스 또는 다른 주에서 다른 의사에게 진찰을 받았을 때의 기록.

하나 이상의 요청을 하려는 경우

여러 건의 요청(당사의 대화, 보호되는 건강 정보의 제공 또는 수집에 대한 권한 부여)을 하려면 각 요청에 대해 개별 양식을 제출하세요.

예시: 배우자가 의사와 상담하고 여러분의 가장 최근 영상검사 보고서를 받으려는 경우 대화를 위한 승인서 1장과 기록 제공 요청을 처리하기 위한 승인서 1장이 필요합니다. 두 번째 승인서는 승인서가 필요하면 언제든지 작성할 수 있습니다.

기록 요청 방법

여러분이나 담당 의사에게 기록을 송부하는 데 드는 비용은 없습니다. 보험사 및 기타 제3자에게 기록을 송부할 경우 요금이 있을 수 있습니다.

워싱턴 주법에 따라 의무 기록은 요청을 받은 날로부터 영업일 기준 15일 이내에 처리되며, 응급 치료에 필요한 기록은 더 신속히 처리됩니다.

South Lake Union Clinic(사우스 레이크 유니온 클리닉)

의무 기록 요청서는 1층 접수 데스크에 직접 접수하거나 우편, 팩스 또는 이메일로 보내실 수 있습니다.

시간: 월요일~금요일, 오전 8시~오후 4시 30분

전화: [206.606.1114](tel:206.606.1114)

팩스: 206.606.1035

이메일: release@fredhutch.org

우편 주소:

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

Proton Therapy(양성자 요법)

의무 기록 요청서는 프런트 데스크에 직접 접수하거나 우편, 팩스 또는 이메일로 보내실 수 있습니다.

시간: 월요일~금요일, 오전 8시~오후 4시 30분

전화: [206.306.2033](tel:206.306.2033)

팩스: 206.374.2645

이메일: him.proton@fredhutch.org

우편 주소:

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

Issaquah Clinic(이사콰 클리닉)

시간: 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시

전화: [425.392.2551](tel:425.392.2551)

팩스: 425.392.8827

이메일: isqrelease@fredhutch.org

우편 주소:

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

Peninsula Clinic(페닌슐라 클리닉)

시간: 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시

전화: [360.697.8000](tel:360.697.8000)

팩스: 360.598.6227

이메일: penrelease@fredhutch.org

우편 주소:

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

UW Medical Center – Northwest(UW 메디컬 센터 노스웨스트 캠퍼스)

시간: 월요일~금요일, 오전 7시~오후 4시 30분

전화: [206.606.2794](tel:206.606.2794)

팩스: 206.606.6855

이메일: nwhhimfax@fredhutch.org

우편 주소:

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

Fred Hutch at EvergreenHealth(에버그린 헬스 프레드 허치)

시간: 월요일~금요일, 오전 6시 30분~오후 5시 30분

전화: [425.441.2600](tel:425.441.2600)

팩스: 425.441.2700

이메일: evqrelease@fredhutch.org

우편 주소:

Fred Hutch at EvergreenHealth

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

Fred Hutch at Overlake Cancer Center(오버레이크 암센터 프레드 허치)

시간:

- 월요일~수요일, 오전 7시~오후 3시 30분
- 목요일 오전 6시 30분~오후 3시

전화: [206.606.5363](tel:206.606.5363)

팩스: 206.606.4360

이메일: belrelease@fredhutch.org

우편 주소:

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

당사에 필요한 정보

요청을 처리해 드리기 위해 정보 공개 승인서에 아래 정보를 작성하셔야 합니다.

- 환자의 성명 및 생년월일
- 요청자의 전화번호
- 기록을 받을 사람 또는 조직의 전체 이름 및 주소
- 공개하고 싶은 특정 의료 정보
- 공개 목적에 대한 간략한 설명
- 요청이 유효하기를 원하는 기간의 만료일

선호하는 의무 기록 형식을 알려주세요.

- 문서
- 팩스
- 암호화된 이메일 (파일이 너무 크지 않은 경우)
- CD

기록을 방문 수령할 수 있도록 주문하신 경우, 유효한 사진이 부착된 신분증을 제시할 수 있도록 준비하시기 바랍니다. 다른 사람이 기록을 방문 수령하는 경우, 미리 수령인의 이름을 알려주셔야 하며 유효한 사진이 부착된 신분증을 제시할 준비가 되어 있어야 합니다.