

Yêu cầu hồ sơ y tế

Để nhận bản sao hồ sơ y tế của quý vị từ Trung tâm Nghiên cứu Ung thư Fred Hutch cho bản thân quý vị hoặc người khác, hãy hoàn thành biểu mẫu Yêu cầu Hồ sơ Y tế/Ủy quyền Tiết lộ Thông tin. Quý vị có thể tải xuống biểu mẫu bên dưới hoặc nhận biểu mẫu từ bất kỳ quầy lễ tân nào của phòng khám Fred Hutch.

[Biểu mẫu Yêu cầu Hồ sơ Y tế \[PDF\]](#)

Khi nào cần hoàn thành Biểu mẫu Yêu cầu Hồ sơ Y tế

Cho phép chúng tôi trao đổi với những người thân yêu của quý vị

Để cung cấp cho các thành viên gia đình, người chăm sóc hoặc bất kỳ ai khác điều phối sự cho phép chăm sóc của quý vị nhằm trao đổi với bác sĩ và/hoặc đội ngũ chăm sóc của quý vị về việc chăm sóc của quý vị (điều này cũng có thể bao gồm liên lạc qua email).

Ví dụ: Vợ/chồng, con hoặc người thân của quý vị có thể gọi và lấy lịch hẹn của quý vị hoặc xác nhận các cuộc hẹn sắp tới. Quý vị có thể có nhiều cuộc hẹn mặc dù bảng trông có vẻ như chỉ liệt kê hai cuộc hẹn.

Cho phép chúng tôi chia sẻ hồ sơ y tế của quý vị với người khác

Được cung cấp hồ sơ của quý vị cho quý vị, thành viên gia đình, người chăm sóc hoặc bất kỳ ai khác (công ty bảo hiểm hoặc luật sư).

Ví dụ: Quý vị muốn có một bản sao của báo cáo chẩn đoán hình ảnh gần đây nhất của quý vị. Hoặc, quý vị muốn gửi báo cáo chẩn đoán hình ảnh này cho vợ/chồng hoặc một chuyên gia khác.

Cho phép chúng tôi lấy hồ sơ y tế của quý vị từ một văn phòng y tế khác

Cho phép chúng tôi (Fred Hutch) lấy hồ sơ của quý vị từ các cơ sở y tế hoặc văn phòng bác sĩ khác. Một số tổ chức ngoài tiểu bang yêu cầu quý vị cho phép tiết lộ hồ sơ của quý vị cho chúng tôi. Điều này sẽ cho phép chúng tôi thu thập hồ sơ của quý vị từ văn phòng bác sĩ khác.

Ví dụ: Hồ sơ từ khi quý vị được khám tại các bác sĩ khác nhau ở Texas hoặc một tiểu bang khác.

Quý vị muốn đưa ra nhiều yêu cầu

Để đưa ra nhiều yêu cầu (để cho phép chúng tôi trao đổi, tiết lộ hoặc thu thập thông tin sức khỏe được bảo vệ), vui lòng gửi một biểu mẫu riêng cho mỗi yêu cầu.

Ví dụ: Vợ/chồng của quý vị muốn trao đổi với bác sĩ của quý vị và nhận báo cáo chẩn đoán hình ảnh gần đây nhất của quý vị. Chúng tôi sẽ cần một biểu mẫu để được phép trao đổi và một biểu mẫu thứ hai để xử lý yêu cầu cung cấp hồ sơ. Quý vị luôn có thể điền biểu mẫu thứ hai vào một thời điểm khác khi có nhu cầu.

Cách yêu cầu hồ sơ của quý vị

Chúng tôi không tính phí gửi hồ sơ cho quý vị hoặc bác sĩ của quý vị. Có thể có một khoản phí gửi hồ sơ đến các công ty bảo hiểm và các bên thứ ba khác.

Theo luật tiểu bang Washington, hồ sơ y tế sẽ được phản hồi trong vòng không quá 15 ngày làm việc kể từ khi nhận được yêu cầu, với các hồ sơ cần thiết cho dịch vụ chăm sóc khẩn cấp được xử lý kịp thời hơn.

Phòng khám South Lake Union

Quý vị có thể gửi trực tiếp biểu mẫu Yêu cầu Hồ sơ Y tế tại quầy lễ tân ở tầng một hoặc gửi cho chúng tôi qua đường bưu điện, fax hoặc email.

Giờ làm việc: Thứ Hai đến thứ Sáu, 8 giờ sáng - 4:30 chiều.

Điện thoại: [206.606.1114](tel:206.606.1114)

Fax: 206.606.1035

Email: release@fredhutch.org

Gửi qua đường bưu điện đến:
Fred Hutch Cancer Center
Health Information Management
PO Box 19023, K-104
Seattle, WA 98109

Tri liệu proton

Quý vị có thể gửi trực tiếp các biểu mẫu Yêu cầu Hồ sơ Y tế tại quầy lễ tân hoặc gửi cho chúng tôi qua đường bưu điện, fax hoặc email.

Giờ làm việc: Thứ Hai đến thứ Sáu, 8 giờ sáng - 4:30 chiều.

Điện thoại: [206.306.2033](tel:206.306.2033)

Fax: 206.374.2645

Email: him.proton@fredhutch.org

Gửi qua đường bưu điện đến:
Fred Hutch Cancer Center – Proton Therapy
ATTN: Medical Records
1570 N. 115th St.
Seattle, WA 98133

Phòng khám Issaquah

Giờ làm việc: Thứ Hai đến thứ Sáu, 8 giờ sáng - 5 giờ chiều

Điện thoại: [425.392.2551](tel:425.392.2551)

Fax: 425.392.8827

Email: isgrelease@fredhutch.org

Gửi qua đường bưu điện đến:
Fred Hutch Cancer Center - Issaquah
Medical Records
1740 NW Maple St., Suite 211
Issaquah, WA 98027

Phòng khám Peninsula

Giờ làm việc: Thứ Hai đến thứ Sáu, 8 giờ sáng - 5 giờ chiều

Điện thoại: [360.697.8000](tel:360.697.8000)

Fax: 360.598.6227

Email: penrelease@fredhutch.org

Gửi qua đường bưu điện đến:

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

UW Medical Center – Northwest

Giờ làm việc: Thứ Hai đến thứ Sáu, 7 giờ sáng - 4:30 chiều.

Điện thoại: [206.606.2794](tel:206.606.2794)
Fax: 206.606.6855
Email: nwhhimfax@fredhutch.org

Gửi qua đường bưu điện đến:
Fred Hutch at UW Medical Center - Northwest
Medical Records
1560 115th St., Suite G16
Seattle, WA 98133

Fred Hutch at EvergreenHealth

Giờ làm việc: Thứ Hai đến thứ Sáu, 6:30 SA - 5:30 CH.

Điện thoại: [425.441.2600](tel:425.441.2600)
Fax: 425.441.2700
Email: evgrelease@fredhutch.org

Gửi qua đường bưu điện đến:
Fred Hutch at EvergreenHealth
Medical Records
12040 NE 128th St.
MS 98, Suite 1600
Kirkland, WA 98034

Fred Hutch at Overlake Cancer Center

Giờ làm việc:

- Thứ Hai đến thứ Tư, 7:00 SA - 3:30 CH.
- Thứ Năm 6:30 SA - 3:00 CH.

Điện thoại: [206.606.5363](tel:206.606.5363)
Fax: 206.606.4360
Email: belrelease@fredhutch.org

Gửi qua đường bưu điện đến:
Fred Hutch at Overlake Cancer Center
ATTN: Health Information Management
1135 116th Ave NE, Suite 250
Bellevue, WA 98004

Thông tin chúng tôi cần

Để xử lý yêu cầu của quý vị, chúng tôi cần quý vị điền thông tin dưới đây vào biểu mẫu Ủy quyền Tiết lộ Thông tin.

- Họ tên và ngày sinh của bệnh nhân
- Số điện thoại của người đưa ra yêu cầu
- Họ tên và địa chỉ của người hoặc tổ chức tiếp nhận hồ sơ

- Thông tin chăm sóc sức khỏe cụ thể mà quý vị muốn tiết lộ
- Mô tả ngắn gọn về mục đích tiết lộ
- Ngày hết hạn mà sau thời gian đó yêu cầu của quý vị không còn hợp lệ nữa

Hãy cho chúng tôi biết định dạng quý vị mong muốn cho hồ sơ y tế của mình:

- Giấy
- Fax
- Email được mã hóa (nếu tệp không quá lớn)
- CD

Nếu quý vị đã sắp xếp trước để trực tiếp nhận hồ sơ, vui lòng chuẩn bị xuất trình giấy tờ tùy thân có ảnh hợp lệ. Nếu người khác sẽ nhận hồ sơ của quý vị thay cho quý vị, chúng tôi sẽ cần biết tên của họ trước và họ cần chuẩn bị để xuất trình giấy tờ tùy thân có ảnh hợp lệ.