

إمكانية الوصول إلى المرضى

طلب المريض تقييد الإفصاح عن المعلومات الصحية الخاصة (PHI) لخطة التأمين الصحي

لضمان الامتثال لقاعدة الخصوصية، عندما يطلب المريض تقييدًا للإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية لخطة التأمين الصحي لديه لعنصر (عناصر) و/أو خدمة (خدمات) مُعيّنة على وجه التحديد.

النطاق: ينطبق هذا الإجراء على جميع الموظفين الذين يسجلون أو يسجلون مسبقًا للمرضى للحصول على الخدمات في Medina Surgery Center
التعريفات: لا ينطبق

السياسة: للمرضى الحق في طلب تقييد الإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية لخطة التأمين الصحي لديهم والسداد من مالهم الخاص مقابل الخدمة. عند تقديم طلب، يجب على مقدم الخدمة تقييد الإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية لذلك العنصر (العناصر)/الخدمة (الخدمات) المُعيّنة من قبل المريض.

الإجراء: عندما يطلب مريض تقييدًا للإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية لخطة التأمين الصحي لديه، فإنه تقع على عاتق الموظف الذي يسجل المريض أو يسجل وصوله في منطقة الخدمة مسؤولية ما يلي:

- أن يطلب من المريض إكمال نموذج "طلب تقييد الإفصاح عن المعلومات لخطة التأمين الصحي للعناصر أو الخدمات المدفوعة قيمتها بالكامل".
- التأكد من توقيع وتاريخ النموذج من قبل المريض و/أو ممثل Medina Surgery Center.
- أن يكون الموظف الذي يسجل وصول المريض أو يسجله في نقطة الخدمة مسؤولاً عن توقيع النموذج وتاريخه.
- مسح نموذج "طلب تقييد الإفصاح عن المعلومات لخطة التأمين الصحي للعناصر أو الخدمات المدفوعة قيمتها بالكامل" ضوئياً ونقل المستند إلى محرك الأقراص G:.
- إعادة تسمية المستند إلى "Self pay-Pt name-DOS".
- انتقل إلى "عرض ملاحظات المريض" لحساب المريض وأدخل اسم المستند مع ملاحظة تفيد بأن الإجراء هو الدفع الذاتي فقط، ولا تخضع للتأمين.
- تزويد المريض بنسخة من النموذج عند الطلب.

المسؤوليات والصلاحيات:

مدير المكتب

السجلات

لا ينطبق

المراجع:

لا ينطبق