



HIE SacValley MedShare Form ng Pag-opt-Out ng Solano County

Lumalahok ang Solano County sa Health Information Exchange (HIE) sa pamamagitan ng ika-3 partido na kompanya, ang SacValley MedShare (SVMS). Nagbibigay-daan ang HIE sa mga propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan at mga kliyente na naaangkop na ma-access at ligtas na magbahagi ng medikal na impormasyon ng isang kliyente sa elektronikong paraan na nagpapahusay sa bilis, kalidad, kaligtasan, at gastos ng pangangalaga ng kliyente.

Ang SVMS ay isang Northern California, internet-based, health information exchange (HIE) na itinataguyod ng tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan ng Northern California at mga insurer na nagbabahagi at gumagamit ng iyong impormasyon para sa paggamot at mga layunin ng pagbabayad. Ang impormasyon ay ligtas, ang sistema ay sumusunod sa HIPAA, at tanging ang mga tagapagkaloob na nangangailangan ng access sa impormasyon ang makaka-access nito.

Upang mag-opt-out sa pagbabahagi ng **LAHAT** ng impormasyon sa Health Information Exchange, mangyaring pumunta sa <https://sacvalleyms.org/form/opt-out-form> at isumite ang kinakailangang impormasyon.

Upang mag-opt-out sa pagbabahagi ng iyong impormasyon **LAMANG** sa Mental Health ng Solano County, mangyaring kumpletuhin nang malinaw ang sumusunod:

Apelyido:	Unang Pangalan:	Gitnang Inisyal:
Address:	Lungsod/Estado:	Zip Code:
Petsa ng Kapanganakan:	Numero ng Telepono:	

PIRMA NG KLIYENTE: _____ Petsa: _____

**PIRMA NG
AWTORISADONG KINATAWAN:** _____ Petsa: _____

Kung pinirmahan ng ibang tao maliban sa kliyente, ipahiwatig ang relasyon sa pamamagitan ng paglagay ng inisyal sa angkop na kahon at pag-print ng iyong pangalan.

Inisyal	Magulang:
Inisyal	Legal na tagapag-alaga ng menor de edad:
Inisyal	Conservator o legal na kinatawan:
Inisyal	Iba pa:

***Isumite ang form na ito sa front desk ng klinika o itupi, lagyan ng stamp,
at ipadala sa address sa likod.***

Kung kailangan mo ng tulong sa pagkumpleto ng form na ito:

- Maaari mong hilingin sa sinumang staff ng Behavioral Health Plan na tulungan ka
- Maaari mong tawagan ang aming Problem Resolution Coordinator:

**Toll Free na Numero
1-800-459-9914**

- TTY 1-866-660-4288 Ingles
TTY 1-866-288-1311 Espanyol
- Maaari kang tumawag sa Tagapagtaguyod ng mga Karapatan ng Pasyente:

**Toll Free na Numero
1-866-523-7128**



Promoting Healthy Tomorrows

Inilathala ng County ng Solano
Health and Social Services
Department
Mental Health Division
Quality Assurance Unit
Nirebisa 1-9-24

Solano County Behavioral Health Plan
Quality Assurance Unit
275 Beck Ave., MS 5-250
Fairfield, CA 94533

Solano County Behavioral Health Plan
Quality Assurance Unit
275 Beck Ave., MS 5-250
Fairfield, CA 94533

1st Class
Stamp



**Solano County
Behavioral Health Plan**

Internal Solano BHP HIE/SVMS Opt-Out Form

Ang Solano BHP ay sumusunod sa mga naaangkop na Pederal na batas sa mga karapatang sibil at hindi nagtatangi batay sa lahi, kulay ng balat, bansang pinagmulan, edad, kapansanan, o kasarian.