

MRO ਉਹ ਕੰਪਨੀ ਹੈ ਜੋ **PeaceHealth** ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦਾ ਕੰਮ ਸੰਭਾਲਦੀ ਹੈ। ਰਿਲੀਜ਼ ਐਂਡ ਜਾਣਕਾਰੀ (**ROI**) ਲਈ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਸਾਥੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੀ ਸੇਵਾ ਕਰਨਾ ਸਾਡੇ ਲਈ ਖੁਸ਼ੀ ਦੀ ਗੱਲ ਹੈ!

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਕ **ROI** ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਫਾਰਮ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰੋ ਅਤੇ ਉਸ 'ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰੋ ਅਤੇ ਮਿਤੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ। ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰੈਸੈਂਸਿੰਗ ਸਮਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 5-7 ਕੰਮ ਕਾਜੀ ਦਿਨਾਂ, ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਸੇਵਾ ਦੀਆਂ ਮਿਤੀਆਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸੰਘੀ ਕਨੂੰਨ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਆਂ ਲਈ ਉਚਿਤ, ਲਾਗਤ ਆਧਾਰਿਤ ਫੀਸ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ **PeaceHealth** ਅਨੁਮਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ (45 CFR § 164.524(c)(4) ਵੇਖੋ)।

ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਆਂ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਅੱਗੇ ਦਿੱਤੀ ਫੀਸ ਸੂਚੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਫੀਸ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

ਜੇਕਰ ਰਿਕਾਰਡ ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ ਹੈ...	ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ...	ਫੀਸ ਹੈ...
ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ	ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ	\$6.50 ਫੀਸ + ਟੈਕਸ
ਪੇਪਰ ਅਤੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ	ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ	\$6.50 ਫੀਸ + ਟੈਕਸ
ਪੇਪਰ ਅਤੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ	ਪੇਪਰ	\$0.10 ਪ੍ਰਤੀ ਪੰਨਾ + ਪੋਸਟੇਜ + ਟੈਕਸ
ਪੇਪਰ	ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ	\$0.08 ਪ੍ਰਤੀ ਪੰਨਾ + ਪੋਸਟੇਜ + ਸੇਲਸ ਟੈਕਸ

ਇੱਕ ਵਾਰ ਰਿਕਾਰਡ ਤਿਆਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਚਾਲਾਨ ਦੀ ਸਮੂਖਿਆ ਕਰੋ। ਭੁਗਤਾਨ ਚੈੱਕ, ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਕਾਰਡ ਜਾਂ ਮਨੀ ਆਰਡਰ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਫਿਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਰਿਕਾਰਡ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੇਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਧਿਆਨ ਦਿਓ, ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਰਿਕਾਰਡ ਦੇ ਅੰਦਰ ਨਿਹਿਤ ਇੱਕ ਹੋਰ ਸੁਵਿਧਾ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਜਾਂਚ, ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ **1-844-962-2090** ਐਕਸਟੈਂਸ਼ਨ 1 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਦੁਬਾਰਾ, ਕੁਝ ਰਿਕਾਰਡ www.MyPeaceHealth.org 'ਤੇ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

(ਇਹ ਪੰਨਾ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਜਾਂਦਾ ਹੈ-ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਸਕੈਨ ਨਾ ਕਰੋ)

ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ

ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਤਹਿਤ ਇੱਕ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ

ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਲਈ ਕਿਵੇਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰੋ:

1. ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਫਾਰਮ
ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਸੰਭਾਵਿਤ ਵਿਲੱਖਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਮੇਤ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹੋ:
 - ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਅਤੇ ਸੰਦਰਭ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਪੂਰਾ ਪਤਾ ਅਤੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ।
 - ਉਹ ਮਿਤੀ ਜਿਸ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ "ਤਾਰੀਖ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਤਤਕਾਲ ਬੇਨਤੀਆਂ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 1-844-962-0902 ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।
 - ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਮਾਤਾ ਜਾਂ ਪਿਤਾ, ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ "ਰੋਗੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਆਪਣੇ ਰਿਸ਼ਤੇ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ।
2. ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ ਵਾਪਸ ਕਰੋ:
 - ਈਮੇਲ: ReleaseofInfo@peacehealth.org
 - ਫੋਕਸ: 360-527-9383 (ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੀਸ ਹੈਲਥ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਤੇ ਇਸ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਵੱਲ ਇੱਕ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਫੋਕਸ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਨੂੰ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ।)
 - ਮੇਲ: PeaceHealth, HIM Department, ROI Services
1115 SE 164th Avenue, Dept.336
Vancouver, WA 98683

ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ 15 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੰਸਾਧਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਏਗਾ ਜਦੋਂ ਇਹ ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ, ਵੈਨਕੂਵਰ, ਡਬਲਿਊ.ਏ.
- ਜੇ ਅਸੀਂ 15 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰਥ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਰੀ ਅਤੇ ਸੰਭਾਵਿਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦੱਸਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਾਂਗੇ।

ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ:

- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਕਾਗਜ਼ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਤੌਰ ਤੇ ਕਿਸੇ ਸੀਡੀ ਤੇ ਜਾਂ ਅਨਾਇਨਕ੍ਰਿਪਟਡ ਜਾਂ ਏਨਕ੍ਰਿਪਟ ਕੀਤੇ ਈ ਮੇਲ ਰਾਹੀਂ।
- ਪੀਸ ਹੈਲਥ ਗ੍ਰੁਪਤ ਈ-ਮੇਲ ਸੁਨੇਹਿਆਂ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਈ-ਮੇਲ ਇੰਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ ਸਿਸਟਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਏਨਕ੍ਰਿਪਟ ਕੀਤੇ ਈ-ਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੇ ਸਕਿਊਰ ਈ-ਮੇਲ ਸਰਵਰ ਤੇ ਪੂਰਾ ਸੁਨੇਹਾ ਐਕਸੈਸ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਲਿੰਕ ਸਮੇਤ ਇੱਕ ਸੂਚਨਾ ਈ-ਮੇਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗੀ। ਨਿਰਦੇਸ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਈਮੇਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਉਪਭੋਗਤਾ ਖਾਤਾ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।
- ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੋਟ ਕਰੋ ਕਿ ਇੰਟਰਨੈਟ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਸਾਰਿਤ ਅਨਾਇਨਕ੍ਰਿਪਟਡ ਈ-ਮੇਲ ਨੂੰ ਅਣਅਧਿਕਾਰਤ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।
- 15 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਰਿਕਾਰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂ ਸੰਪਰਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਈ-ਮੇਲ ਸਪੈਮ / ਜੰਕ ਫੋਲਡਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ।

ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ

ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਣਕਾਰੀ
(ਦੇਰੀ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਸਾਫ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਾਈਨ ਕਰੋ):

ਨਾਮ: ਆਖਰੀ	ਪਹਿਲਾ	MI
ਸੜਕ ਦਾ ਪਤਾ		
ਸ਼ਹਿਰ, ਰਾਜ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ	ਦਿਨ ਦਾ ਫੋਨ	
ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ:	ਸ਼ਾਮ ਦਾ ਫੋਨ	
ਮਿਤੀ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਦੀ ਲੋੜ: ਨੋਟ: ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਬੇਨਤੀਆਂ ਨੂੰ 15 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ		

ਰਿਕਾਰਡ ਇੱਥੇ ਭੇਜੋ (ਇੱਕ ਚੁਣੋ)	ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਪਤੇ ਤੇ ਭੇਜੋ: <input type="checkbox"/> ਪੇਪਰ <input type="checkbox"/> ਇਲੈਕਟਰੋਨਿਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸੀਡੀ ਤੇ
	ਇਸ ਈਮੇਲ ਨੂੰ ਭੇਜੋ: _____ <input type="checkbox"/> ਏਨਕਿਪਟਡ (ਪਾਸਵਰਡ ਪੁਸ਼ਟਿਕਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ) <input type="checkbox"/> ਅਨ ਏਨਕਿਪਟਡ (ਅਸੁਰੱਖਿਅਤ)
	ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਦਾ ਪਤਾ (ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਵਾਂਗ ਨਾ ਹੋਵੇ): <input type="checkbox"/> ਪੇਪਰ <input type="checkbox"/> ਇਲੈਕਟਰੋਨਿਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸੀਡੀ ਤੇ (ਕੇਂਦਰ) ਨਾਮ: _____ ਸੜਕ ਦਾ ਪਤਾ: _____ ਸ਼ਹਿਰ / ਰਾਜ / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ: _____
	ਇਸ ਫੈਕਸ ਨੰਬਰ ਤੇ ਭੇਜੋ: _____ <input type="checkbox"/> My PeaceHealth ਖਾਤੇ ਤੇ ਰਿਕਾਰਡ ਭੇਜੋ <input type="checkbox"/> ਦੂਜੀਆਂ ਡਿਲੀਵਰੀ ਢੰਗ (ਵਰਣਨ): _____
ਦੀ ਸੇਵਾ ਦੀ ਤਰੀਕ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ (ਇੱਕ ਚੁਣੋ)	<input type="checkbox"/> ਖਾਸ: (ਤੋਂ) _____ (ਨੂੰ) _____ <input type="checkbox"/> ਇਕ ਸਾਲ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ: _____
ਮੈਂ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਪੀਸਰੈਲਬ/ ਪ੍ਰੋਦਾਤਾ ਤੋਂ: _____ <input type="checkbox"/> "ਪੇਪਰ-ਪੈਕ" (ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ) ਇਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ: ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਅਤੇ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਜਾਣਕਾਰੀ; ਲੈਬ, ਐਕਸ-ਰੇ, ਈ.ਕੇ.ਜੀ. <input type="checkbox"/> ਇਮੇਜਿੰਗ ਫਿਲਮਾਂ <input type="checkbox"/> ਬਿਲਿੰਗ ਰਿਕਾਰਡ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ (ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ): _____

ਸੁਕਰਾਨੇ

- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ / ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਕੋਲੋਂ ਇੱਕ ਵਾਜਬ, ਲਾਗਤ-ਅਧਾਰਿਤ ਫੀਸ ਹੈ ਜੋ ਕਾਪੀ ਕਰਨ ਦੇ ਖਰਚੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਪਲਾਈ, ਮਜ਼ਦੂਰੀ ਅਤੇ ਡਾਕ ਆਦਿ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਜੇ ਮੈਂ ਅਨ-ਇਨਕਿਪਟਡ ਈ-ਮੇਲ ਦੁਆਰਾ ਭੇਜੀ ਗਈ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚੁਣਦਾ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇੰਟਰਨੈਟ ਤੇ ਈ-ਮੇਲ ਪ੍ਰਸਾਰਣ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਖਤਰੇ ਹਨ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੈਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਪਾਵਰ ਆਫ ਅਟਾਰਨੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ: _____ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ: _____ ਤਾਰੀਖ: _____

ਰੋਗੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ: ਰੋਗੀ (ਸਵੈ) ਮਾਪਾ / * ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ * ਡੀ ਪੀ ਓ ਏ ਹੋਰ: _____
* ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਬੇਨਤੀ ਨਾਲ ਸਰਪ੍ਰਸਤ/ਡੀਪੀਓਏ (ਮੈਡੀਕਲ ਪਾਵਰ ਆਫ ਅਟਾਰਨੀ) ਦਾ ਸਬੂਤ ਦਿਓ।

ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਖੇਤਰ ਪੂਰੇ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇੱਥੇ ਵਾਪਸ ਕਰੋ:	ਮੇਲ: PeaceHealth, HIM, ROI
ਫੋਨ: 360-527-9383	ਈਮੇਲ: releaseofinfo@peacehealth.org
ਸਵਾਲ 1-844-962-2090	1115 SE 164 th Ave, Dept 336 Vancouver, WA 98683

Staff only: MRUN _____ Records provided? Yes No Initial _____ Date _____

Patient Identification

SYS1001-PKT-P (01/13/20)

PeaceHealth
Packet for:
Request for Copy of Protected Health Information –
Punjabi



Page 3 of 3
Release of Information Authorization