

نموذج ASCMI Revocation الخاص بإلغاء الإذن الذي تم منحه لمشاركة معلومات الأعضاء السرية (ASCOMI)

الاسم الأول الاسم الأوسط الاسم الأخير تاريخ الميلاد الرقم المرجعي للعميل في Medi-Cal (إذا كان الأمر ينطبق)

استخدم هذا النموذج إذا كنت تريد التراجع عن موافقتك على قيام شركاء الرعاية بمشاركة أنواع معينة من معلوماتك. لا ينبغي استخدام نموذج ASCMI Revocation الخاص بالإلغاء، إلا في حالة كنت قد وقعت مسبقاً على نموذج ASCMI (سواء AB 133 أو Non-AB 133) بالموافقة على مشاركة معلوماتك.

معلومات العميل
اسم العميل: _____ تاريخ الميلاد (سنة/يوم/ شهر): _____
الرقم المرجعي للعميل في Medi-Cal (إذا كان الأمر ينطبق) ¹ : _____
العنوان البريدي ² : _____
المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____
عنوان السكن: _____
المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي (اختياري): _____
رقم الهاتف (اختياري): _____ عنوان البريد الإلكتروني (اختياري): _____

¹ رقم فهرس العميل هو أول تسعة رموز من رقم التعريف الموجود على الجانب الأمامي من بطاقة هوية مخصصات عضو Medi-Cal.
² يمكن أن يكون هذا أي عنوان يمكنك تلقي البريد عليه، بما في ذلك عنوان صديق أو مأوى أو أحد أفراد العائلة.

نموذج ASCMI Revocation الخاص بإلغاء الإذن الذي تم منحه لمشاركة معلومات الأعضاء السرية (ASCFI)

الاسم الأول الاسم الأوسط الاسم الأخير تاريخ الميلاد الرقم المرجعي للعميل في Medi-Cal (إذا كان الأمر ينطبق)

من خلال إكمال نموذج ASCMI Revocation الخاص بإلغاء، سيتم تغيير جميع البيانات التي اخترت مشاركتها بالإجابة "نعم" في نموذج ASCMI إلى "لا / لا ينطبق على حالتي". وقد يشمل ذلك أي من أنواع المعلومات المدرجة أدناه. إذا كنت مهتمًا بتغيير بعض تفضيلات موافقتك فقط، قم بإكمال نموذج ASCMI جديد

نموذج ASCMI (نموذج AB 133 ونموذج Non-AB 133)

- « معلومات عن اضطراب تعاطي المواد التي يحميها القانون الفدرالي C.F.R. 42 الجزء 2.
- « معلومات الإسكان، بما في ذلك حالة الإسكان الخاصة بك، وتاريخها، والدعم.

نموذج ASCMI (نموذج Non-AB 133 فقط)

- « بعض المعلومات حول الصحة النفسية.
- « معلومات عن الإعاقة الذهنية والنمائية.
- « نتائج فحوصات فيروس HIV.
- « نتائج الفحوصات الوراثية.

اسم العميل	توقيع العميل	التاريخ (سنة/يوم/شهر)
اسم ولي الأمر/الوصي/الممثل القانوني	توقيع ولي الأمر/الوصي/الممثل القانوني	التاريخ (سنة/يوم/شهر)