ШТАТ НЬЮ-ЙОРК
УПРАВЛЕНИЕ ПО БОРЬБЕ С АЛКОГОЛИЗМОМ И НАРКОМАНИЕЙ

ФОРМА ЖАЛОБЫ О НАРУШЕНИИ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ (СВЕДЕНИЯ О ТОМ, КАК ЗАПОЛНЯТЬ ФОРМУ, ПРИВЕДЕНЫ НА ОБРАТНОЙ СТОРОНЕ)

ФАМИЛИЯ ПАЦИЕНТА ,	ИМЯ	СРЕД. ИНИЦИАЛ
№ ДЕЛА		
УЧРЕЖДЕНИЕ	ОТДЕЛ	

ИНСТРУКЦИИ:	**КОПИЮ ДАННОЙ ФОРМЫ СЛЕДУЕТ ПРЕДОСТАВИТЬ ПАЦИЕНТУ!** Подготовьте одну (1) копию, которая будет приложена к карте пациента.

ЖАЛОБА О НАРУШЕНИИ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

ОПИСАНИЕ ЖАЛОБЫ (ВКЛЮЧАЯ СВЕДЕНИЯ О ТОМ, КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ, ПО ВАШЕМУ МНЕНИЮ, БЫЛА ИСПОЛЬЗОВАНА/РАСКРЫТА НЕНАДЛЕЖАЩИМ ОБРАЗОМ И КЕМ):

КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ, ПО ВАШЕМУ МНЕНИЮ, НЕОБХОДИМО ПРЕДПРИНЯТЬ:

Я, нижеподписавшийся/нижеподписавшаяся, настоящим подаю данное уведомление о жалобе, касающейся моей конфиденциальной информации.

_____ (Подпись пациента)

_____ (Подпись родителя/опекуна, если требуется)

_____ (Имя пациента печатными буквами)

_____ (Имя родителя/опекуна печатными буквами)

_____ (Дата)

_____ (Дата)

ДЕЙСТВИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ:

___ЖАЛОБА РАССМОТРЕНА _____.

_____

Директор/Заместитель директора ДАТА

Жалобы и сообщения о нарушениях

Пациенты имеют право подать жалобу о нарушении конфиденциальности их медицинской информации. Пациент может заполнить форму жалобы о нарушении конфиденциальности (на оборотной стороне данной формы) и подать ее:

- администратору центра лечения алкогольной и наркотической зависимости;
- в Бюро управления центрами лечения алкогольной и наркотической зависимости: 1450 Western Avenue, Albany, NY 12203; или
- руководителю Отдела обеспечения конфиденциальности OASAS : 1450 Western Avenue, Albany, NY 12203.

Жалоба будет рассмотрена соответствующим специалистом в зависимости от сути претензий. Этот специалист заполнит форму резолюции по жалобе о нарушении конфиденциальности. Копии этой резолюции будут направлены руководителю Отдела обеспечения конфиденциальности OASAS по адресу 1450 Western Avenue, Albany, NY 12203.

Пациент также может зарегистрировать жалобу в следующей организации:

Office for Civil Rights (Управление по гражданским правам)
U.S. Department of Health and Human Services (Департамент здравоохранения и социальных служб США),
Jacob Javits Federal Building
26 Federal Plaza--Suite 3313
New York, New York 10278

Телефон (212) 264-3313
Факс (212) 264-3039
Телетайп (212) 264-2355
Горячие линии Управления по гражданским правам, голосовые: 1-800-368-1019