

患者医疗信息访问申请表

请正楷填写患者信息

姓氏	名字	中间名首字母缩写
治疗时的姓名（如果与上述不同）		
出生日期（年月日）	电话号码	电子邮件（可选）
街道地址	城市和州	邮政编码

服务地点（仅勾选您接受服务的地点）

☐ The Mount Sinai Hospital	☐ New York Eye and Ear Infirmary of Mount Sinai	☐ Mount Sinai Doctors:
☐ Mount Sinai Beth Israel	☐ The Blavatnik Family Chelsea Medical Center	☐ Brooklyn
☐ Mount Sinai Brooklyn	☐ Mount Sinai- Behavioral Health Center	☐ Bronx/Westchester
☐ Mount Sinai Morningside	☐ Mount Sinai-Union Square	☐ Manhattan/Queens
☐ Mount Sinai Queens		☐ Staten Island
☐ Mount Sinai South Nassau		☐ 其他（请注明）：
☐ Mount Sinai West		

请填写信息并勾选所有适用的框

申请的记录/信息	服务日期	服务地点
☐ 完整医疗记录		
☐ 住院就诊记录：		
☐ 出院小结		
☐ 手术报告		
☐ 门诊手术		
☐ 急诊科 (Emergency Department, ER)		
☐ 门诊医师办公室就诊记录：		
☐ 诊疗医生姓名：		
☐ 门诊诊所就诊记录：		
☐ 诊所名称：		
☐ 指定记录集		
☐ 检查结果：		
☐ 心导管报告	☐ 放射学报告	☐ 病理报告
☐ 心脏导管影像	☐ 放射学诊断图像	☐ 病理切片
☐ 其它（请注明）：		
申请目的： ☐ 本人使用 ☐ 继续治疗 ☐ 福利相关 ☐ 其他：		

请勾选所需格式/递送方式

纸质： ☐ 邮寄 ☐ 自取	光盘： ☐ 邮寄 ☐ 自取	☐ 现场查阅
电子版： ☐ PDF/电子邮件 接收记录的电子邮箱（必填）：		

Mount Sinai Health System 将按照健康保险携带和责任法案 (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA) 和纽约州法律来回应患者的信息获取申请。我们不会将您是否签署本授权书作为决定治疗或费用支付的条件。但如果您拒绝签署，我们将无法提供您的病历记录。

患者了解并签名

通过下方签名，本人要求 Mount Sinai 以上述方式，向本人提供健康信息的访问权限。本人了解，申请复印病历需按法律法规支付复制费用；若本人不愿支付该费用，有权修改或撤回申请。

患者、* 监护人或
代表**

正楷姓名	签名	日期	时间	与患者关系或 “本人”
地址			电话号码	

将填妥的表单发送到下面列出的最合适的区域		
地点	地址	电话号码
The Mount Sinai Hospital	The Mount Sinai Hospital HIM/医疗记录 One Gustave L. Levy Place, Box 1111, New York, NY 10029	212-241-7607
Mount Sinai Beth Israel	Mount Sinai Beth Israel 健康信息管理/医疗记录 150 East 42nd Street, Fifth Floor, Section D, New York, NY 10017	212-420-2665
Mount Sinai Brooklyn	Mount Sinai Brooklyn 健康信息管理 3201 Kings Highway, Brooklyn, NY 11234	718-951-2806
Mount Sinai Morningside	Mount Sinai Morningside 健康信息管理 1090 Amsterdam Avenue, 13th Floor, Suite B, New York, NY 10025	212-523-3265
Mount Sinai Queens	Mount Sinai Queens HIM/医疗记录 25-10 30th Avenue, Long Island City, NY 11102	718-808-7683
Mount Sinai South Nassau	Mount Sinai South Nassau 健康信息管理 One Healthy Way, Oceanside, NY 11572	516-632-3907
Mount Sinai West	Mount Sinai West 健康信息管理 1000 Tenth Avenue, New York, NY 10019	212-523-6623
New York Eye and Ear Infirmary of Mount Sinai	New York Eye and Ear Infirmary of Mount Sinai 医疗记录 310 East 14th Street, New York, NY 10003	212-979-4352
The Blavatnik Family Chelsea Medical Center	The Blavatnik Family Chelsea Medical Center 健康信息管理 325 West 15th Street, New York, NY 10011	212-604-6045
Mount Sinai-Behavioral Health Center	Mount Sinai-Behavioral Health Center 健康信息管理/医疗记录 150 East 42nd Street, Fifth Floor, Section D, New York, NY 10017	212-420-2665
Mount Sinai-Union Square	Mount Sinai-Union Square 健康信息管理/医疗记录 Attn: Outpatient Team 150 East 42nd Street, Fifth Floor, Section D, New York, NY 10017	212-420-2665
Mount Sinai Doctors	致电联系相应机构获取地址信息 或 Mount Sinai Doctors 医疗记录 One Gustave L. Levy Place, Box 1111, New York, NY 10029	通过在浏览器输入以下网址联系相应诊疗机构或在线申请获取您的记录： swellbox.com/mtsinai-wizard.html