Request for Confidential Communications

Date of Request: _____

Patient/Individual

First Name | Middle Initial | Last Name | Date of Birth

Phone Number (with area code) | Email Address (optional)

Requestor (if different from Patient/Individual)

Note: Written permission/documentation must be on file for a party to make a request on the patient's behalf.

First Name | Last Name | Relationship to Patient

Phone Number | Email Address (optional)

Request for Communications by Alternate Means

☐ I request that ASAS Health communicate with me by alternative means or at alternative locations for reasons of confidentiality. I understand that ASAS Health will comply with reasonable request and will inform me directly and in writing if they are unable to comply with my request. ASAS Health will not ask for any reason for this request.

Please describe the request:

Review and Sign

I understand that if correspondence sent to an alternate address is returned undeliverable, if the alternate phone is disconnected/out of service, or if I fail to respond in a timely manner to communications via an alternative address/phone that I have provided, ASAS Health will communicate with me via other means and/or at other locations.

Signature of Individual or Individual's Legally Authorized Representative **Date**

X_____ _____

Please send this completed form by mail or email to:

Attn: Privacy Officer
Physician Health Partners
PO Box 13406
Denver, CO 80202-9998

Privacy@Alpine-Physicians.com

ASAS HEALTH

Notice of availability of services and aids - Texas

1. English

ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-855-295-1434 (TTY: 711) or speak to your provider.

2. Spanish | Español

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-855-295-1434 (TTY: 711) o hable con su proveedor.

3. Vietnamese | Việt

LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số 1-855-295-1434 (Người khuyết tật: 711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.

4. Chinese | 中文

注意：如果您讲中文，我们可以免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供相应的辅助工具和服务，以无障碍的格式提供信息。请致电 1-855-295-1434（TxT：711）或咨询您的服务提供商。

5. Korean | 한국어

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 또한, 접근 가능한 형식으로 정보를 제공하기 위한 적절한 보조 도구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-855-295-1434(TTY: 711)번으로 전화하시거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.

6. Arabic | عربي

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر خدمات مساعدة لغوية مجانية. كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مناسبة مجاناً لتقديم المعلومات بصيغ سهلة الوصول على الرقم 1-855-295-1434 (TTY: 711) أو تحدث مع

7. Urdu |

اردو: دھیان دیں: اگر آپ اردو بولتے ہیں تو مفت زبان کی مدد کی خدمات دستیاب ہیں۔ قابل رسائی فارمیٹس میں معلومات فراہم کرنے کے لیے مناسب امداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔ 1-855-295-1434 (TTY: 711) پر کال کریں یا سروس فراہم کرنے والے سے بات کریں

8. Tagalog | Tagalog

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyong tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-855-295-1434 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.

9. French | Français

ATTENTION : Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-855-295-1434 (TTY : 711) ou parlez à votre fournisseur.

10. Hindi | हिंदी

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध होती हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-855-295-1434 (TTY: 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।

11. Persian | فارسي

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می‌کنید، خدمات کمک زبانی رایگان در دسترس است. کمک‌ها و خدمات مناسب نیز به صورت رایگان برای ارائه اطلاعات در قالب‌های قابل دسترس در دسترس هستند. با شماره 1-855-295-1434 تماس بگیرید یا با یک ارائه دهنده خدمات صحبت کنید (TTY: 711).

12. German | Deutsch

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzdienste zur Verfügung. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie 1-855-295-1434 (TTY: 711) an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider.

13. Gujarati | ગુજરાતી

ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો તો મફત ભાષાકીય સહાયતા સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. યોગ્ય ઑક્ઝિલરી સહાય અને ઍક્સેસિબલ ફૉર્મેટમાં માહિતી પૂરી પાડવા માટેની સેવાઓ પણ વિના મૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે. 1-855-295-1434 (TTY: 711) પર કૉલ કરો અથવા તમારા પ્રદાતા સાથે વાત કરો.

14. Russian | РУССКИЙ

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-855-295-1434 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

15. Japanese | 日本語

注：日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。アクセシブル（誰もが利用できるよう配慮された）な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。1-855-295-1434 (TTY: 711) までお電話ください。または、ご利用の事業者にご相談ください。

ASAS HEALTH