



STATE OF CONNECTICUT  
DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

**REQUEST FOR ACCESS TO PROTECTED HEALTH INFORMATION  
IN CASE RECORD**

W-295  
(New 4/03)

Name of Individual	Signature	Date of Birth
Client ID#		Date of Request

**ACCESS REQUESTED**

I request that the State of Connecticut, Department of Social Services provide me with access to my case record (personal health information) as follows:

State what access is requested:

- Inspect only       Copy only       Both

**ACTION ON REQUEST**

Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Your request for access to your case record, as set forth above is:

- Granted       Denied       Denied in part

If denied, the denial is because:

- A.  A licensed health care professional has determined that the requested access is likely to endanger the life or safety of the individual.
- B.  The request was made by a personal representative and a licensed health care professional has determined that the requested access is reasonably likely to cause substantial harm to the individual.
- C.  The information contains the nature or status of a pending criminal prosecution.
- D.  The information was obtained from a third party without the individual's knowledge under a promise of confidentiality.
- E.  Other \_\_\_\_\_

If you are denied access because of **A** or **B** above, you may request a review of the decision.

If your request for access is denied for any reason, you have the right to go to the Superior Court to request an order requiring the Department to grant you access to the information.

If you feel that the Connecticut Department of Social Services has violated 45 C.F.R. Parts 160 or 164, you may complain by writing to the state DSS Privacy Officer at 25 Sigourney Street, Hartford, CT 06106-5033 or by calling 1-888-760-8883. You may also complain to the Secretary of the Department of Health and Human Services, by writing to the federal Office of Civil Rights, U.S. Department of Health and Human Services, Government Center, J.F. Kennedy Federal Building - Room 1875, Boston, Massachusetts 02203, within 180 days of when the problem happened.



ESTADO DE CONNECTICUT  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES

**PETICION PARA EL ACCESO A INFORMACION DE SALUD  
PROTEGIDA EN SU REGISTRO DE CASO**

W-295  
(New 4/03)

Nombre del Individuo	Firma	Fecha de Nacimiento
ID # del Cliente	Fecha de Petición	

**ACCESO PEDIDO**

Yo pido que el Estado de Connecticut, Departamento de Servicios Sociales me proporciona el acceso a mi registro de caso (información personal de salud) como sigue:

Mencione que acceso es pedido:

- Inspeccionar solamente       Copiar solamente       Ambos

**ACCION EN PETICION**

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Su petición para el acceso a su registro de caso como señalado más adelante arriba es:

- Concedido       Denegado       Denegado en parte

Si es denegado, la denegación es porque:

- A.  Un profesional de cuidado de salud licenciado ha determinado que es probable que el acceso pedido ponga en peligro la vida o seguridad del individuo.
- B.  La petición fue hecha por un representante personal y un profesional de cuidado de salud licenciado ha determinado que es bastante probable que el acceso pedido cause daño sustancial al individuo.
- C.  La información contiene la naturaleza o estado de una pendiente prosecución delictiva.
- D.  La información se obtuvo de una tercera persona sin el conocimiento del individuo bajo una promesa de confidencialidad.
- E.  Otro: \_\_\_\_\_

Si usted es denegado el acceso debido a **A** o **B** arriba, usted puede pedir una revisión de la decisión.

Si su petición para el acceso es denegada por cualquier razón, usted tiene el derecho de ir a la Corte Superior para pedir una orden requiriendo que el Departamento a conceder acceso a la información.

Si usted cree que el Departamento de Servicios Sociales de Connecticut ha violado 45 C.F.R. Parte 160 o 164, usted puede quejarse escribiendo al Oficial de Privacidad de DSS del estado/DSS Privacy Officer 25 Sigourney Street, Hartford, CT 06106-5033 o llamando al 1-888-760-8883. Usted también puede quejarse al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos, escribiendo a la Office of Civil Rights, U.S. Department of Health and Human Services, Government Center, J.F. Kennedy Federal Building - Room 1875, Boston, Massachusetts 02203, dentro de 180 días de cuando el problema pasó.