



Miasto Chicago

INFORMACJA O ZASADACH OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

NINIEJSZY DOKUMENT PODAJE, W JAKI SPOSÓB INFORMACJE MEDYCZNE O TOBIE MOGĄ BYĆ WYKORZYSTYWANE I W JAKI SPOSÓB MOŻESZ UZYSKAĆ DOSTĘP DO TYCH INFORMACJI. PROSIMY O DOKŁADNE

Niniejsze zawiadomienie o zasady ochrony danych osobowych („Zawiadomienie”) opisuje, w jaki sposób miasto Chicago („Miasto”, „my”, „nas” lub „nasz”) może używać i ujawniać poufne informacje o twoim stanie zdrowia („PIZ”) w celu prowadzenia leczenia, dokonywania płatności lub czynności związanych z opieką zdrowotną oraz w prawie dozwolonych lub wymaganych celach. Opisuje również twoje prawa dostępu do PIZ. Ogólnie rzecz biorąc, dane PIZ to informacje o tobie, w tym dane demograficzne, które mogą identyfikować ciebie i dotyczyć twojego przeszłego, obecnego i przyszłego stanu zdrowia fizycznego lub psychicznego lub schorzeń i związanych z nimi świadczeń zdrowotnych.

Miasto jest zobowiązane do przestrzegania zasad i warunków obowiązującego zawiadomienia. Miasto może zmienić zasady i warunki Zawiadomienia w dowolnym czasie, a wszelkie istotne zmiany w Zawiadomieniu będą publikowane w naszych obiektach i na stronie internetowej miasta: www.cityofchicago.org. Nowe zawiadomienie będzie dotyczyć wszystkich danych PIZ utrzymywanych przez miasto. Egzemplarz aktualnie obowiązującego powiadomienia można otrzymać, kontaktując się ze specjalistą ds. ochrony danych osobowych w Urzędzie Miasta Chicago pod numerem (312) 747-2237 lub 111 West Washington Street, Chicago, IL 60602.

Potwierdzenia otrzymania niniejszego zawiadomienia

Zostaniesz poproszony(-a) o dostarczenie podpisanego potwierdzenia otrzymania niniejszego zawiadomienia. Naszym celem jest uświadomienie tobie możliwości wykorzystania i ujawnienia twoich PIZ i twoich praw do ochrony danych osobowych. Świadczenie usług opieki zdrowotnej w żaden sposób nie jest uwarunkowane Twoim pisemnym potwierdzeniem. Jeśli nie wyrazisz zgody na dostarczenie podpisanego potwierdzenia, nadal będziemy świadczyć ci usługi opieki zdrowotnej i będziemy ujawniać twoje PIZ w związku z leczeniem, płatnościami i operacjami związanymi z opieką zdrowotną, jeśli będzie taka potrzeba.

Kto będzie się stosować do tego zawiadomienia

Miasto jest złożonym podmiotem i niniejsze zawiadomienie opisuje postępowanie jednostek miasta związanych z opieką zdrowotną wobec twoich PIZ. Na potrzeby niniejszego zawiadomienia odniesienia do Miasta są odniesieniami do jego podmiotów związanych z opieką zdrowotną, co obejmuje Wydział Opieki Zdrowotnej Chicago i Straż Pożarną Chicago. Informacje te mogą być udostępniane innym wydziałom miasta, w zakresie dopuszczalnym przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

Dopuszczalne metody wykorzystania twoich chronionych informacji zdrowotnych.

Leczenie, płatności i prowadzenie działalności opieki zdrowotnej

Miasto może wykorzystywać i ujawniać PIZ dla celów leczenia, płatności i prowadzenia działalności służby zdrowia w większości przypadków bez twojej pisemnej zgody. Przykłady wykorzystania i ujawniania, z których Miasto, jako podmiot świadczący usługi opieki zdrowotnej może korzystać dla tych celów, obejmują poniższe:

Leczenie odnosi się do świadczenia, koordynacji, lub zarządzania usługami opieki zdrowotnej i usług powiązanych przez jedną lub więcej placówek służby zdrowia. Na przykład, jako dostawca usług opieki zdrowotnej, możemy w razie potrzeby ujawniać twoje PIZ innym dostawcom usług opieki zdrowotnej zaangażowanym w twoje leczenie. Możemy wykorzystywać i ujawniać twoje PIZ, aby realizować leczenie, którego wymagasz, na przykład przekazywać twoje PIZ szpitalowi lub centrum dyspozytorskiemu i przekazywać szpitalowi informacje, które tworzymy w trakcie leczenia i przewożenia ciebie.

Płatność dotyczy działań podejmowanych przez Miasto w celu uzyskania refundacji za wyświadczone tobie usługi opieki zdrowotnej. Płatność obejmuje działania takie jak ustalenie kwalifikowalności lub ubezpieczenia, rozliczanie się z firmami ubezpieczeniowymi, inkasowanie zaległych kwot i analizowanie usług świadczonych tobie pod kątem medycznej konieczności.

Prowadzenie działalności opieki zdrowotnej odnosi się do podstawowych funkcji biznesowych niezbędnych do działania jako placówka służby zdrowia. Miasto może wykorzystać lub ujawnić, w razie potrzeby, twoje PIZ w celu wsparcia funkcji biznesowych, w tym oceny jakości i działań doskonalących, przeglądu pracowników i ich oceny, szkoleń, licencjonowania, usług prawnych, audytu, planowania biznesowego, działalności zarządzania biznesowego, oraz prowadzenie lub organizowania innych działań biznesowych.

Na przykład, możemy przeprowadzić lub zlecić przegląd świadczeń opieki zdrowotnej w celu zapewnienia zgodności z zasadami i procedurami lub wykrywania nadużyć. Możemy również „żyć” lub ujawniać twoje PIZ odpowiednio do potrzeb, aby zapewnić tobie informacje na temat alternatyw leczenia lub innych świadczeń i usług związanych z opieką zdrowotną.

Inne użycia i ujawnienia dozwolone bez zgody

Prawo federalne pozwala Miastu używać i ujawniać PIZ bez pisemnego upoważnienia, w pewnych sytuacjach, chyba że wykorzystanie lub ujawnienie jest zakazane przez bardziej rygorystyczne prawo danego stanu. Dozwolone wykorzystanie i ujawnienie twoich PIZ to między innymi przykłady podane poniżej.

Działania organów zdrowia publicznego Miasto może ujawniać twoje PIZ organom zdrowia publicznego w niektórych sytuacjach wymaganych prawem. Na przykład miasto może wykorzystywać lub ujawniać twoje PIZ:

- urzędowi państwowemu uprawnionemu do otrzymywania informacji o molestowaniu lub zaniedbywaniu dzieci;
- Urzędowi ds. Żywności i Leków (FDA) w zakresie działań związanych z jakością, bezpieczeństwem i skutecznością produktów lub działań regulowanych przez FDA, w tym leków, żywności, wyrobów medycznych i suplementów diety;
- osobie, która mogła być narażona na chorobę zakaźną lub która może być narażona na ryzyko zachorowania lub rozprzestrzeniania choroby lub schorzenia;
- pracodawcy, w pewnych okolicznościach, takich jak związane z chorobą zawodową lub urazem doznany w pracy, oraz
- placówce oświatowej, w niektórych okolicznościach, jeśli jesteś uczniem/studentem, a PIZ jest ograniczone do przedstawienia dowodu szpiegienia.

Wydział Zdrowia Publicznego Chicago jest organem publicznej ochrony zdrowia, który jest upoważniony przez prawo do zbierania i otrzymywania PIZ dla pewnych celów zdrowia publicznego, takich jak zapobieganie lub ograniczanie chorób, obrażeń lub niepełnosprawności.

Ofiary molestowania, zaniedbania lub przemocy w rodzinie. Miasto może ujawniać PIZ w pewnych okolicznościach urzędom państwowym upoważnionym przez prawo do otrzymywania zgłoszeń o molestowaniu, zaniedbaniu lub przemocy domowej, jeśli mamy podstawy uważać, że jesteś ofiarą molestowania, zaniedbania lub przemocy domowej.

Działania związane z nadzorem medycznym Miasto może ujawnić twoje PIZ organowi nadzoru medycznego w celu prowadzenia prawnie dozwolonych działań. Działania nadzorcze mogą obejmować dochodzenia; audyty; inspekcje; działania związane z udzielaniem licencji i działania dyscyplinarne; postępowania cywilne, administracyjne lub karne lub inne działania niezbędne dla władz w celu nadzorowania systemu opieki zdrowotnej, rządowych programów świadczeń, rządowych programów regulacyjnych i zachowania zgodności ustawami dotyczącymi praw obywatelskich.

Sprawy sądowe i postępowania administracyjne Miasto może ujawniać PIZ w odpowiedzi na nakaz sądowy lub administracyjny, jeśli w odniesieniu do ciebie toczy się postępowanie sądowe lub administracyjne, lub odpowiednio do wymagań prawa. W niektórych przypadkach możemy także ujawnić twoje PIZ w związku z postępowaniem wyjaśniającym, wezwaniem do sądu lub innego procesu zgodnego z prawem.

Działania organów ścigania Miasto może ujawniać PIZ na potrzeby organów ścigania, przedstawicielowi organów ścigania, jeżeli spełnione zostaną określone warunki. Możemy ujawnić PIZ:

- zgodnie z wymogami prawa, w celu zgłaszania niektórych ran lub innych obrażeń ciała;
- w odpowiedzi na niektóre wezwania sądowe, nakazy, wezwania do stawienia się, nakazy wielkiej ławy przysięgłych lub żądania administracyjne, które spełniają odpowiednie wymogi;
- aby zidentyfikować lub zlokalizować podejrzanego, ściganego, świadka lub osobę zaginioną, z pewnymi ograniczeniami, dotyczącymi możliwości dokonania ujawnienia;
- odnośnie do osoby, która jest lub co do której podejrzewa się, że jest ofiarą przestępstwa, jeżeli nie jesteśmy w stanie uzyskać zgody danej osoby w przypadku spełnienia niektórych kryteriów;
- odnośnie do osoby, która zmarła, w celu poinformowania organów ścigania o śmierci tej osoby, jeżeli podejrzewa się, że śmierć mogła być skutkiem czynu przestępczego;
- odnośnie do dowodów czynu przestępczego, do którego doszło w obszarze miejskim, oraz
- w nagłych przypadkach, w celu zgłoszenia przestępstwa, lokalizacji lub ofiar przestępstwa oraz tożsamości, opisu i miejsca przebywania sprawcy.

Zmarli pacjenci Miasto może ujawnić PIZ koronerowi (śledczemu ustalającemu przyczynę śmierci) lub osobie wykonujące badanie w celu zidentyfikowania osoby zmarłej, określenia przyczyny śmierci lub wywiązania się z innych obowiązków prawnych. Jeśli to konieczne, możemy ujawnić PIZ przedsiębiorcom pogrzebowym, aby mogli wywiązywać się ze swych obowiązków, w prawnie dozwolonym zakresie.

Dawcy narządów, oczu lub tkanki Jeśli jesteś dawcą narządów, miasto może wykorzystywać lub ujawniać twoje PIZ organizacji pozyskiwania narządów lub innym podmiotom zaangażowanym w pozyskiwanie, przechowywanie lub przeszczepy narządów, oczu, lub tkanek ze zwłok, w zakresie niezbędnym do ułatwienia dawstwa i przeszczepów narządów, oczu i tkanek.

Badania Miasto może wykorzystywać i ujawniać PIZ dla celów badawczych w ściśle określonych okolicznościach, np. zgody Komisji ds. Etyki Lekarskiej na zmianę lub

wycofanie twojej zgody swojej zgody na wykorzystanie lub ujawnienie PIZ uzyskania określonych oświadczeń od prowadzącego badania.

Poważne zagrożenia dla zdrowia lub bezpieczeństwa Zgodnie z obowiązującym prawem, miasto może wykorzystywać i ujawniać PIZ, jeśli Miasto, w dobrej wierze, uważa, wykorzystanie lub ujawnienie jest niezbędne, aby zapobiec lub zmniejszyć poważne i bezpośrednie zagrożenie dla zdrowia lub bezpieczeństwa osoby lub społeczeństwa, a informacje są ujawniane osobom, które są w stanie zapobiec zagrożeniu lub ograniczyć je. W pewnych okolicznościach, miasto również może wykorzystywać lub ujawniać twoje PIZ, jeśli miasto, w dobrej wierze, uzna, że wykorzystanie lub ujawnienie jest niezbędne organom ścigania, aby zidentyfikować i aresztować określoną osobę.

Siły zbrojne Miasto może wykorzystywać i ujawniać twoje PIZ, jeśli jesteś członkiem sił zbrojnych lub należysz do sił zbrojnych innego kraju, jeśli zostaną spełnione określone kryteria.

Wyspecjalizowane służby rządowe Miasto może ujawnić PIZ upoważnionym urzędnikom federalnym w celu prowadzenia wywiadu, kontrwywiadu i prawnie dopuszczalnych działań związanych z bezpieczeństwem narodowym. Możemy także ujawnić twoje PIZ upoważnionym urzędnikom federalnym w celu ochrony Prezydenta, innych upoważnionych urzędników lub zagranicznych głów państw, lub do prowadzenia dochodzeń dopuszczonych przez prawo.

Więźniowie Miasto może ujawniać PIZ zakładowi karnemu lub przedstawicielowi organów ścigania, jeśli jesteś więźniem lub aresztantem urzędnika organów ścigania, w pewnych okolicznościach związanych z opieką zdrowotną, zdrowiem i bezpieczeństwem.

Rządowe programy świadczeń Miasto, zarządzając programem rządowych świadczeń publicznych, może ujawniać PIZ dotyczące programu innej agencji rządowej zarządzającej rządowy program świadczeń publicznych, w pewnych okolicznościach, takich jak koordynacja lub administracji.

Wynagrodzenie pracownicze Miasto może ujawniać PIZ z upoważnienia i w zakresie niezbędnym do wykonania przepisów dotyczących wynagrodzeń lub innych podobnych programów. **Informacje nie identyfikujące osoby** Miasto może ujawnić PIZ, które nie identyfikują cię osobiście oraz w odniesieniu do których nie istnieją uzasadnione podstawy, aby sądzić, że informacje mogą być wykorzystane do identyfikacji ciebie.

Pracownicy Miasto może udostępniać PIZ pracownikom, którzy wykonują różne czynności (np. rachunkowe, usługi prawne) w imieniu miasta, i którzy świadczą niektóre rodzajów usług, obejmujące korzystanie z PIZ.

Leczenie, płatności lub prowadzenie działalności opieki zdrowotnej Miasto może wykorzystywać i ujawniać PIZ dla celów leczenia, płatności i prowadzenia działalności opieki zdrowotnej przez inną placówkę opieki zdrowotnej zapewniającej tobie leczenie.

Dodatkowe wymagania stanowe

Stan Illinois ma kilka ustaw, które zapewniają dodatkową ochronę prywatności i / lub wymagają ujawnienia określonych rodzajów twoich PIZ w pewnych okolicznościach, ustawa o poufności odnośnie do zdrowia psychicznego i niepełnosprawności rozwojowej, 740 ILCS 110 ze *zm.*, ustawa o poufności odnośnie do AIDS, 410 ILCS 305 ze *zm.*, ustawa o poufności danych genetycznych, 410 ILCS 513, ze *zm.*, i ustawa w sprawie alkoholizmu, narkomanii i innych uzależnień, 20 ILCS 301, ze *zm.* Miasto przestrzega federalnych i stanowych wymagań dotyczących właściwego przechowywania i przygotowywania dokumentacji.

Inne zastosowania i ujawnienia PIZ za twoją pisemną zgodą

Inne zastosowania i ujawnienia twoich PIZ będą dokonywane tylko po otrzymaniu twojego pisemnego, ważnego zezwolenia, chyba że inne postępowanie est dozwolone lub wymagane przez prawo. Na przykład, w ogólnym ujęciu, twoja ważna zgoda jest wymagana w celu wykorzystania lub ujawnienia uwag na temat psychoterapii, z zastrzeżeniem określonych wyjątków. Nie będziemy ujawniać ani używać twoich PIZ w celach marketingowych, ani sprzedawać twoich PIZ Możesz cofnąć zezwolenie w dowolnym momencie poprzez pisemne zawiadomienie na adres podany poniżej. Twoje pisemne odwołanie będzie skuteczne jedynie dla przyszłych zastosowań i informacji o twoich PIZ; cofnięcia zgody nie ma wpływu na zastosowania lub ujawnienia dokonane przed cofnięciem zezwolenia.

Osoby zaangażowane w twoją opiekę zdrowotną i cele zawiadomień

O ile nie wyrazisz sprzeciwu, Miasto może ujawnić członkowi rodziny, innemu krewnemu, bliskiemu znajomemu lub innej wskazanej przez ciebie osobie, PIZ bezpośrednio związane z udziałem takiej osoby w twojej opiece zdrowotnej lub płatnościach związanych z twoją opieką zdrowotną. Dodatkowo, możemy wykorzystywać i ujawniać PIZ, aby zawiadomić lub pomóc w zawiadomieniu członka rodziny, osobistego przedstawiciela, lub innej osoby odpowiedzialnej za opiekę nad tobą.

Możemy dokonać takich zastosowań i ujawnień, jeżeli otrzymamy twoje ustne pozwolenie, aby to zrobić, jeśli damy tobie możliwość zgłoszenia sprzeciwu wobec takiego ujawnienia i nie zgłosisz sprzeciwu, jeśli racjonalnie wywnioskujemy z okoliczności, że nie sprzeciwiasz się ujawnieniu, oraz, w niektórych przypadkach (w tym nieprzypadkach) i w nagłych wypadkach), jeżeli nie jesteśmy w stanie uzyskać zgody i ustalamy, że ujawnienie jest w twoim najlepszym interesie.

Możemy wykorzystywać lub ujawniać twoje PIZ uprawnionemu podmiotowi publicznego lub prywatnemu, w celu koordynacji z działań w czasie klęsk żywiołowych. W przypadku, gdy osoba nie żyje, miasto może wykorzystać lub ujawnić członkowi rodziny lub innej osobie opisanej powyżej PIZ, które są istotne w udziale tej osoby w opiece nad osobą zmarłą lub płatności za opiekę zdrowotną przed śmiercią tej osoby.

Twoje prawa w odniesieniu do poufnych informacji zdrowotnej

Miasto jest prawnie zobowiązane do zachowania poufności PIZ, poinformowanie ciebie o naszych prawnych obowiązkach i procedurach odnośnie do PIZ i powiadomienia Ciebie w przypadku, gdy Miasto ujawni naruszenie poufności niezabezpieczonych PIZ.

Jako pacjent masz prawa w zakresie swoich PIZ, w tym:

Prawo do żądania ograniczeń dotyczących wykorzystywania lub ujawniania informacji

Masz prawo żądać, aby miasto ograniczyło niektóre wykorzystania I ujawnienia twoich PIZ. Każde takie żądanie musi być złożone na piśmie do Specjalisty ds. Ochrony danych osobowych wskazanego w niniejszym powiadomieniu i musi określać, jakie ograniczenie jest żądane I kogo ono dotyczy.

Miasto nie jest zobowiązane do wyrażenia zgody na żądane ograniczenie, oprócz przypadków, gdy (1) ujawnienie dotyczy planu ubezpieczenia zdrowotnego w celu dokonania płatności lub prowadzenia działalności związanej z opieką zdrowotną i pod innym względem nie jest prawnie wymagane oraz (2) PIZ dotyczy wyłącznie świadczenia zdrowotnego, za które miasto otrzymało pełną odpłatność od ciebie lub od innej osoby, nie związanego z planem ubezpieczeniowym.

Prawo do otrzymywania informacji poufnych

Masz prawo żądać, aby informacje dotyczące PIZ były przekazywane tobie w alternatywnej lokalizacji lub alternatywnymi środkami łączności. Na przykład możesz zażądać, abyśmy kontaktowali się z tobą wyłącznie w pracy lub drogą pocztową.

Żądania należy doręczać na piśmie Specjaliście ds. Ochrony danych osobowych wskazanemu w niniejszym zawiadomieniu i we właściwych przypadkach należy wskazać w jaki sposób będą dokonywane płatności oraz alternatywny adres do doręczeń lub inną metodę kontaktu.

Prawo dostępu do twoich PIZ

Masz prawo do kontrolowania i otrzymywania kopii niektórych typów PIZ zawartych we wskazanym zbiorze danych tak długo, jak PIZ są utrzymywane we wskazanym zbiorze danych. Wskazany zbiór danych to grupa dokumentów prowadzonych przez miasto lub na jego rzecz, takich jak dokumentacja medyczna i płatnicza lub systemy zarządzania płatnościami i prowadzenia historii chorób, lub dokumenty wykorzystywane, w całości lub w części przez Miasto lub na jego rzecz, w celu podejmowania decyzji w sprawie poszczególnych osób.

W celu dokonania kontroli i uzyskania kopii PIZ, należy skontaktować się z sekcją dokumentacji medycznej właściwego wydziału miejskiego lub ze Specjalistą ds. ochrony danych osobowych. W niektórych przypadkach możemy nie spełnić żądania kontroli I uzyskania kopii twoich PIZ. Jeśli nie otrzymasz dostępu do twoich PIZ, otrzymasz odmowę na piśmie. Jeżeli żądasz wydania kopi twoich PIZ, możemy pobrać uzasadnioną opłatę za skopiowanie PIZ, do których masz prawo dostępu.

Prawo do wnoszenia poprawek do PIZ

Masz prawo do wystąpienia z żądaniem poprawienia PIZ lub dokumentu we wskazanym zbiorze danych tak długo jak PIZ pozostają we wskazanym zbiorze danych. W niektórych sytuacjach miasto może odmówić wprowadzenia poprawek w PIZ, na przykład jeżeli ustalimy, że PIZ są poprawne i kompletne. Żądania poprawek w PIZ należy składać na piśmie do specjalisty ds. ochrony danych osobowych wskazanego w niniejszym Zawiadomieniu.

Prawo do otrzymywania informacji o ujawnieniach

Masz prawo do otrzymywania informacji o niektórych ujawnieniach twoich PIZ dokonanych przez Miasto, jeżeli miało to miejsce, które nastąpiły w okresie sześciu lat przed datą żądania. Miasto nie jest zobowiązane do podawania tobie informacji o wykorzystaniach lub ujawnieniach na potrzeby leczenia, płatności lub prowadzenia działalności opieki zdrowotnej ani naszym współpracownikom, takim jak firma prowadząca rachunkowość lub placówka medyczna, do której miasto cię przetransportowało. Ponadto miasto nie jest zobowiązane do podawania tobie informacji o ujawnieniach dotyczących ciebie dokonanych wobec ciebie; wynikających z dozwolonego lub wymaganego ujawnienia; na które uzyskaliśmy od ciebie zgodę lub w związku niektórymi innymi celami określonymi w przepisach federalnych. Żądanie udzielenia informacji o ujawieniach twoich PIZ należy kierować do Specjalisty ds. ochrony danych wskazanego w niniejszym Zawiadomieniu.

Prawo do otrzymania wydrukowanej wersji niniejszego zawiadomienia na żądanie

Na żądanie masz prawo otrzymać wydrukowany egzemplarz niniejszego zawiadomienia. Jeśli wyrażasz na to zgodę, możemy przesyłać ci zawiadomienie pocztą elektroniczną, a na żądanie możesz dodatkowo otrzymać egzemplarz zawiadomienia w postaci wydruku. Żądanie wydania papierowego egzemplarza zawiadomienia należy kierować do Specjalisty ds. ochrony danych osobowych wskazanego w niniejszym Zawiadomieniu.

Skargi dotyczące ochrony danych osobowych

Jeżeli uważasz, że twoje prawo do ochrony danych osobowych zostało naruszone, możesz złożyć skargę w urzędzie miasta i do sekretarza Departamentu Opieki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych USA. Aby złożyć skargę w Urzędzie Miasta, należy skierować pismo do Specjalisty ds. ochrony danych pod adresem podanym

poniżej. Miasto nie będzie podejmować wobec ciebie żadnych działań odwetowych z powodu złożenia skargi.

Dane kontaktowe i często zadawane pytania (FAQ)

Jeżeli masz pytania dotyczące niniejszego zawiadomienia w sprawie ochrony danych osobowych: skontaktuj się ze specjalistą ds. ochrony danych osobowych miasta Chicago pod nr (312) 747-2237 lub pod adresem 111 West Washington Street, Chicago, IL 60602, aby dowiedzieć się więcej o sprawach omówionych w niniejszym Zawiadomieniu.

Jeżeli masz pytania dotyczące rachunku za ambulans: zadzwoń pod nr (877) 987-2083.

Jeśli chcesz otrzymać egzemplarz raportu z przejazdów ambulansem: zadzwoń do działu dokumentacji medycznej Straży Pożarnej Chicago pod nr (312) 745-4222.

Jeśli chcesz otrzymać egzemplarz świadectwa zgonu: zadzwoń pod nr (866) 252-8974. Dodatkowe opcje można znaleźć pod adresem Cook County Clerk, Vital Records:
<http://www.cookcountyclerk.com/vitalrecords/deathcertificates/Pages/default.aspx>.

Obowiązuje od:

1 września 2013 r.