

Enfomasyon pasyan an:

Non: _____

Dat li fèt: _____

TidalHealth**Otorizasyon pou Pibliye Enfomasyon Medikal****Authorization to Release Medical Information**

Telefòn: 410-543-7075 Faks: 410-912-5794

Imèl: info@tidalhealth.org

Mwen, ki gen siyati m anba la, otorize nan dokiman sa TidalHealth pibliye kopi enfòmasyon sou sante pwoteje (PHI) bay destinatè ki anba:**Destinate:**

Non: _____

Adrès: _____

Vil: _____

Eta: _____ Kòd postal: _____

#Telefòn: _____

Imèl: _____

Objektif pou piblikasyon:_____

_____ Tyeke bwat si divilgasyon an se sou demann pasyan an oswa reprezantan otorize a

Dat Sèvis: _____

Pou otorizasyon sa a "enfòmasyon sante" mwen se: (tyeke tout sa ki aplike):

- Dosye konplè (TOU)
- Mete ladann enfòmasyon lòt founisè/etablisman
- Istwa admisyon ak egzamen fizik
- Rezime Egzeyat
- Dosye pasyan estèn

- Dosye Sal Ijans
- Rapò tèz/rezilta diagnostik
(rezilta aboratwa, radyografi ak lòt tèz)
- Imaj dijital (CD)
- Rapò operasyon

- Rezime dosye (egzeyat, rezime, istwa ak fizik),
nòt operasyon ak rezilta tèz)

- Rapò Patoloji

- Lòt: _____

**** Tanpri mete inisyal anba a si dokiman kap soti yo an ap gen ladann:**

_____ Dosye Dwòg ak alkòl

_____ dosye Sante Mantal

_____ Dosye sante repwodiksyon

_____ Lòt: _____

Aksè nan MyChart (Pòtay Pasyan): _____

Pasyan dwe bay adrès imel li

Dosye medikal ou resevwa nan men lòt founisè swen sante yo pap pibliye si founisè sa a entèdi divilgasyon an.

Li klè pou mwen enfòmasyon yo itilize oswa mete deyò selon otorizasyon an, moun k ap resevwa yo ap kapab mete yo deyò ankò epi enfòmasyon yo p ap pwoteje ankò pa règleman sa.

TidalHealth pa kapab kondwi tretman, peman, enskripsyon oswa kalifikasyon pou benefis nan bay oswa refize bay otorizasyon sa a. sof si: (a) Otorizasyon sa a se pou rechèch klinik, nan ka sa a TidalHealth ka kondisyon tretman ki gen rapò ak rechèch sou bay otorizasyon sa a; oswa (b) TidalHealth bay swen sante sèlman pou kreye enfòmasyon sou sante pou divilgasyon bay yon twazyèm pati (tankou yon travay fizik), nan ka sa a Peninsula Regional Medical Center ka kondisyon dispozisyon pou sante sa a. swen pou bay Otorizasyon sa a.

Otorizasyon sa pral ekspire nan yon (1) lane. Mwen konprann mwen ka revoke otorizasyon sa pa ekri a kenenpòt moman pa voye yon revokasyon ekri ba Ofisyè Konfidansyalite, TidalHealth Peninsula Regional, 100 E. Carroll St., Salisbury MD 21801.

Siyati pasyan/Reprezantan

Adrès

Vil, Eta, kòd postal

Jou sa siyen

Nimewo Telefòn

Relasyon ak Reprezantan an

Non enprime

Dekri Otorite Reprezantan pou l agi pou pasyan an
(Si ou siyen tankou yon reprezantan legal, tanpri bay dokiman yo pou sipòte estati sa)



122

**Yo dwe bay pasyan /reprezantan an yon kopi otorizasyon sa.
REMAK: frè estanda ka aplike jan lalwa pèmèt sa.**