

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 pibliyasyon:

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

TidalHealth otorize pou l pibliye/mande rapò medikal annapre yo (tanpri make enfòmasyon ou vle nou voye yo:

- Tou tdosye medikal Dat Sèvis: _____
- Se sèlman atik sa yo nan dosye medikal mwen an (tyeke tout sa ki valab):
 - Chiriji Pasyan Ekstèn Istwa admisyon ak fizik Medsin
 - Dosye Sal Dijans Rezime Egzyat Medsin Nikleyè
 - Radyografi, EKG, EEG, Laboratwa Klinik Rapò sou Konsiltasyon
 - Fonksyon Poumon Rapò sou Operasyon ak Rapò sou Patoloji
 - Lòt (presize): _____
 - Aksè nan MyChart (Pòtay Pasyan): _____

Pasyan dwe bay adrès imel li

Mwen otorize TidalHealth pou enkli enfòmasyon sa yo nan dosye yo pibliye (sof si mwen te tcheke bwat sa yo, enfòmasyon ki dekri anba a PA pral pibliye):

- Dosye sante mantal Dosye tretman depandans ak/oswa alkòl rezilta tès VIH/SIDA
- Dosye Medikal ou resevwa nan men yon lòt founisè swen sante

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 Street, Salisbury MD 21801.

Siyati pasyan/Reprezantan

Relasyon ak Reprezantan an

Adrès

Non enprime

Vil, Eta, kòd postal

Dekri Otorite Reprezantan pou l agi pou pasyan an

Jou sa siyen

Nimewo Telefòn

(Si ou siyen tankou yon reprezantan legal, tanpri bay dokiman yo pou sipòte estati sa)

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

