

TidalHealth Inc.  
Jesyon Enfòmasyon sou Sante  
Telefòn: 410-543-7075 Faks: 410-543-7056  
Imèl: info@tidalhealth.org

**Otorizasyon TidalHealth pou bay  
Enfòmasyon Medikal**  
(Authorization to Release Medical Information)

☐ TidalHealth Peninsula Regional ☐ TidalHealth Nanticoke ☐ TidalHealth Atlantic ☐ TidalHealth Urgent Care

☐ TidalHealth Primary & Specialty Care - presize non pratisyen an oswa biwo a: \_\_\_\_\_

**Objektif divilgasyon an: (dwe ranpli)** \_\_\_\_\_

**Enfòmasyon pasyan:**

Non: \_\_\_\_\_ Dat nesans: \_\_\_\_\_

Mwen menm, ki siyen anba a, otorize TidalHealth pou bay remèt kopi enfòmasyon sante pwoteje (protected health information, PHI) bay moun ki annapre a:

**Remèt bay:**

Non: \_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_

Adrès: (mete vil, eta ak kòd postal si w ap voye l pa lapòs) \_\_\_\_\_

Telefòn: \_\_\_\_\_

Dat sèvis la (yo): \_\_\_\_\_

**Pou otorizasyon sa a, "enfòmasyon sou sante" mwen an se: (tcheke tout sa ki aplike):** ☐ CD ☐ Dosye Papyè

☐ Dosye konplè (TOUT)

☐ Dosye sante konpòtmantal

☐ Nòt operasyonèl ak rezilta tèst yo

☐ Dosye sante repwodiktif

☐ Rapò patoloji

☐ Lòt: \_\_\_\_\_

☐ Istwa admisyon/rezime egzayt

☐ Dosye tretman dwòg ak alkòl (\*SUD)

☐ Dosye pasyan ekstèn

*Avi 42 CFR Pati 2 entèdi divilgasyon dosye sa yo san otorizasyon.  
Yo pa ka re-divilge yo sof si yo konfòm ak 42 CFR Pati 2.*

☐ Dosye sal ijans

☐ Rapò tèst dyagnostik/rezilta (laboratwa, radyografi ak lòt rezilta tèst)

Aksè nan MyChart (Pòtal Pasyan): \_\_\_\_\_

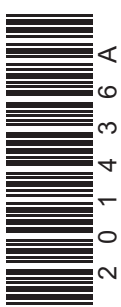
Adrès imel pasyan an obligatwa

☐ Aksè mandatè non mandatè a: \_\_\_\_\_ Imèl mandatè: \_\_\_\_\_

Dosye medikal yo resevwa nan men lòt pratisyen swen sante p ap disponib si pratisyen sa a entèdi yo divilge yo ankò.

**Mwen konprann ke yon fwa ke yo bay moun kap resevwa a enfòmasyon mwen yo, ke enfòmasyon yo divilge dapre otorizasyon sa a, yo kapab fè yon nouvo divilgasyon pa moun ki resevwa a epi yo pap pwoteje ankò pa lwa federal sou konfidansyalite oswa sekirite yo.**

TidalHealth pa ka kondisyon tretman, peman, enskripsyon oswa kalifikasyon pou benefis yo sou bay oswa refize bay Otorizasyon sa a. Sof si: (a) Otorizasyon sa a se pou rechèch medikal, nan ka sa a TidalHealth ka kondisyon tretman ki gen rapò ak rechèch la sou bay Otorizasyon sa a; oswa (b) swen sante TidalHealth bay la se sèlman pou kreye enfòmasyon sante pou divilge bay yon twazyèm pati (tankou yon egzamen fizik pou travay), nan ka sa a TidalHealth ka kondisyon dispozisyon swen sante sa a sou bay otorizasyon sa a. Otorizasyon sa a ap ekspire nan yon (1) ane. Mwen konprann mwen ka revoke otorizasyon sa a alekri nenpòt ki lè si mwen voye yon revokasyon alekri bay Ofisye Konfidansyalite, TidalHealth Peninsula Regional, 100 E. Carroll St., Salisbury MD 21801.



Siyati pasyan/reprezantan

Relasyon reprezantan an

Adrès lari a

Non reprezantan an ekri an lèt majiskil

Vil, Eta, Kòd Postal

Dekri otorite reprezantan an pou aji pou pasyan an  
(Si w ap siyen kòm yon reprezantan legal, tanpri bay dokiman ki jistifye sitiyaasyon w lan)

Dat siyati

Nimewo telefòn