

200401

OTORIZASYON POU NEMOURS METE DEYÒ/JWENN ENFÒMASYON SOUS SWEN

ENFÒMASYON PASYAN: (tanpri ekri ak lèt detache) Nimewo Dosye Medikal: _____
 Premye non: _____ Inisyal nan Mitan: _____ Non Fanmi: _____
 Non lè w te Resewwa Trètman (si l pa menm ak sa k anlè a): _____
 Dat ou fèt: _____ Telefòn: _____ Imèl (opsyonèl): _____ Fn _____

EDIKAL		ETABLISMAN OSWA MOUN KAP RESEVWA DOSYE MEDIKAL	
(SE POU KONNETE ETABLISMAN KAP REMET DOSYE MEDIKAL NAN NEMOURS SI ESPAS LA RETE)			
Fakilte/Non:		Fakilte/Non:	
Adrès:		Adrès:	
Vil/RI/Kòd Postal:		Vil/RI/Kòd Posta:	
# Telefòn:	Faks:	# Telefòn:	Faks:

Tanpri voye dosye medikal yo pa:
 Premye chwa: CD Faks Papye NemoursApp Imèl _____
 Dezyèm chwa: CD Faks Papye NemoursApp Imèl _____

***Si enfòmasyon kew mande a pa kapab fèt nan fòma kew chwazi a, yap voye yon kopi sou papye baw pa lapòs.**

ENFÒMASYON Y AP METE DEYÒ YO: (verifye tout eleman yo gen pou mete deyò):
 K ap kouvri peryòd swen an (bay dat aplikab yo): _____
 Espesifye depatman(yo) founisè(yo) si w vle: _____

Entèwogasyon sou Istwa Pasyan (Amnanèz) ak Egzamen Fizik, Egzamen Konsyasyon, Rapò Operasyon, Etid Dyagnostik, Rezime Egzeyat, Rapò Sal Ijans (Rezime Pasyan Ki Ospitalize)

Tout vizit ou fè pou chak sèvis klinik, Etid Dyagnostik Kle yo, Rapò Sal Ijans, Rapò Operasyon, Rapò Pasyon, Rapò Ambilatwa (ki pa Ospitalize))
 Rezime egzeyat Vizit Biwo pou Pasyan Ambilatwa Rapò Operasyon Rapò maj Fiml maj Rapò Laboratwa Imaj Kadyoloji
 Esplikasyon pou Pataj enfòmasyon Dyapozitif/Blòk Vwa yo
 Lòt bagay (tanpri espesifye): _____

Inisyal Pasyan oswa Paran/Reprezantan Legal OBLIGATWA pou yo mete deyò sa ki vini apre yo:
 _____ Nòt Travay Sosyal nan Sikyatri/Sikoloji _____ Evalyasyon & Rezilta Sikolojik
 _____ Tès Jenetik _____ Rapò VIH/Rapo MST _____ Rezilta Dwòg/Alkòl

Objektif Pataj Enfòmasyon yo (tanpri espesifye sa jan HIPAA mande sa):
 Kontiye pran swen avek yon lòt Dokte/Lopita Transfere bay yon Nouvo Biwo Swen Prensipal Lòt chwa _____

- OTORIZASYON:**
- Mwen ka anile otorizasyon sa a nenpòt kilè depi mwen fè òganizasyon non l ekri anwo a konnen sa alekri.
 - Mwen konprann lè mwen anile otorizasyon an sa pa afekte ankenn pataj enfòmasyon ki te fèt anvan yo te resevwa ak tèt anilas
 - Mwen konprann enfòmasyon yo mete deyò yo, ka kominike yon lòt fwa ankò epi yo pa anba pwoteksyon lwa federal ak lwa eta sou konfidansyalite yo ankò.
 - Mwen gen dwa pou enspekte oswa pou kopye enfòmasyon yo gen pou itilize/mete deyò yo jan lalwa federal pèmèt sa.
 - Mwen ka refize siyen otorizasyon sa a, e mwen konprann se yon bagay toutafè volontè.
 - Otorizasyon ap ekspire nan 90 jou apre siyati amwenske ta gen lòt endikasyon (antre dat): _____

	_____ DOSYE MEDIKAL BAY SWEN ESPESYAL NEMOURS PA MWAYEN FAKS ORL- (407) 6507124 PNS- (850) 4734543 DE- (302) 2950718 JAX- (904) 6973927	POU VOYE DOSYE MEDIKAL BAY PREMYE SWEN NEMOURS PA MWAYENMEL: NEMHIMReferral@Nemours.org
--	---	--

Si w gen kesyon, tanpri rele 866-956-7299, peze opsyon #1

