

Center for Family Services
Otorizasyon pou Pataje Enfòmasyon Medikal ki Pwoteje

Mwen, _____, bay pèmisyon pou pataje ak divilgue mityèlman (Non kliyan, paran oswa gadyen) enfòmasyon ant founisè sèvis yo idantifye anba a pou rezon sa yo.

(Non konplè / tit / ajans / adrès / telefòn)

Re: NON KLIYAN an: _____

DAT NESANS: _____ / _____ / _____ NIMEWO SOSYAL: _____

ENFOMASYON ESPESIFIK POU METE DISPONIB:

<input type="checkbox"/> <i>Fòm Istwa Sante / Istwa Lavi</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rezime Tretman</i>
<input type="checkbox"/> <i>Evalyasyon Bio-Psicho Sosyal</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rezime kontak yo</i>
<input type="checkbox"/> <i>Dyagnostik</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rekòmandasyon pou tretman</i>
<input type="checkbox"/> <i>Plan Tretman / Aksyon</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rezime pwogrè</i>
<input type="checkbox"/> <i>Istwa Itilizasyon Chimik ak Evalyasyon</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rezime Fen ak Plan</i>
<input type="checkbox"/> <i>Evalyasyon Klinik</i>	<input type="checkbox"/> <i>Prognostik</i>
<input type="checkbox"/> <i>Lòt: _____</i>	

OBJEKTIF & BEZWEN POU REVELE ENFOMASYON SA YO:

<input type="checkbox"/> <i>Pwopriyete pou tretman</i>	<input type="checkbox"/> <i>Planifikasyon pou egzeyat</i>
<input type="checkbox"/> <i>Rekòmandasyon pou sèvis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ranbousman pou sèvis</i>
<input type="checkbox"/> <i>Kowòdinasyon tretman</i>	<input type="checkbox"/> <i>Patisipasyon fammi '</i>
<input type="checkbox"/> <i>Lòt evalyasyon</i>	<input type="checkbox"/> <i>Lòt: _____</i>

EAP REVELASYON:

<input type="checkbox"/> <i>Rezon pou referans lan</i>	<input type="checkbox"/> <i>Verifikasiyon pwogrè</i>
<input type="checkbox"/> <i>Konfirmasyon prezans</i>	<input type="checkbox"/> <i>Dat revokasyon an</i>
<input type="checkbox"/> <i>Lòt: _____</i>	

Mwen konprann ke mwen gen dwa pou mwen refize otorizasyon sa a e ke etablisman ki nonmen anlè a libere de tout responsabilite legal ki ka parèt nan pataj enfòmasyon yo mande a. Mwen konprann ke nenpòt divilgasyon cimante pa Tit 42 nan Kòd la nan Kòd Règleman Federal (abi chimik / kliyan dejwe), ak Lwa Florid 294.459 (9b) ak / oswa 90.503 enfòmasyon sokyatrik / sikolojik), ak re-ouvèti/dvilgasyon enfòmasyon sa a samm pa bay nouvèl otorizasyon pa ekri entèdi. Mwen konprann potansyèl pou enfòmasyon divilge atravè otorizasyon sa a gen potansyèl pou l sijè a re-divilgasyon pa benefisyè a e li kapab pa gen okenn proteksyon kòd federal la. 45CFR164.508 (c) (2) (iii) Mwen konprann tou ke mwen ka revoke konsantman sa a nenpòt ki lè eksepte nan mezi ke aksyon sa a te deja depann sou li. Konsantman sa ap ekspire otomatikman katrevendis (90) jou apre dat konsantman OSWA nan dat ki pi bonè sa, evènman oswa kondisyon: _____.

Mwen sètfye ke mwen te li deklarasyon ak enfòmasyon ki anè a epi mwen konprann epi mwen dakò ak sa ki ladan yo.

SIYATI KLYAN AN

SIYATI GADYEN / PARAN

SIYATI TEMWEN AN

KELASYON TEMWEN AK KLYAN AN

Dat: _____

Dat: _____