

ለአደንዛዥ ዕፅ አጠቃቀም መታወክ (SUD) አገልግሎቶች መረጃን መልቀቅ (ROI)

እኔ : በዚህ ፈቃድ የሰጠውት እንዲለቅ ለ:
የደንበኛ ስም የትዕልል ቀን አቅራቢ/ድርጅት
የኤጀንሲ ስም/የጤና እንክብካቤ አቅራቢው **የማግኛ መረጃ**

የሚከተለውን መረጃ እርስዎ በርስዎ ለመስጠት እና ለመግለፅ: (የመረጃው ተፈጥሮ: በተቻለ መጠን የተገደበ)
እያንዳንዱ ምድብ መጀመሪያ የሚመለከተው:

ስነ-ህዝብ	የደም አልኮል መጠን	የላቦራቶሪ እና የሌሎች ምርመራ ውጤቶች
የግምገማ/የማጣሪያ ውጤቶች	መድሀኒቶች	የመልቀቂያ ማጠቃለያ
የሽንት ውጤቶች	የTX ሁኔታ/ተገዢነት	የTX ምክሮች
መገኘት	ከቅጥር ጋር የተገናኘ መረጃ	ከትምህርት እና ስልጠና ጋር የተገናኘ መረጃ
ሌላ:		

የዚህ መልቀቅ አላማ: (ምክንያቱን ያስገቡ፣ ለምሳሌ፣ የደንበኛ ጥያቄ፣ የአገልግሎቶች ቅንጅት፣ የአገልግሎቶች ክፊያ፣ ወዘተ።)

የእኔ የአልኮል እና/ወይም አደንዛዥ ዕፅ ሕክምና መዝገቦቼ፣ በፌዴራል አልኮል እና የመድኃኒት አላግባብ መጠቀም የታካሚ መዝገቦችን ምስጢራዊነት ደንቦች፣ በኮድ 42 የፌዴራል ደንቦች (CFR) ክፍል 2፣ እና የጤና መድሀኒት ተንቀሳቃሽነት እና ተጠያቂነት ህግ በ1996 (HIPAA)፣ 45 CFR፣ ክፍል 160 እና 164፣ የተጠበቁ መሆናቸውን ተረድቻለሁ እና በመተዳደሪያ ደንቡ ውስጥ ካልሆነ በስተቀር ያለእኔ የጽሁፍ ፍቃድ መገለጽ እንደማይቻል ተረድቻለሁኝ። በእሱ ላይ ተመርኩዝ እርምጃ ከተወሰደ በኋላ ካልሆነ በስተቀር እና ይህ ስምምነት በሚከተለው መልኩ ወዲያውኑ በራሱ የሚያበቃ ካልሆነ በስተቀር፣ በማንኛውም ጊዜ ይህን ፈቃድ መሻር እንደምችል ተረድቻለሁ።

ይህ ስምምነት የሚያበቃበትን ቀን፣ ከስተት፣ ወይም ሁኔታ ይግለፁ። እያንዳንዱ ምድብ መጀመሪያ የሚመለከተው:

የእኔ የህዝብ እርዳታ/የህክምና ጥቅማ ጥቅሞች የሚቋረጥበት ቀን፣ ወይም
 ሌላ: (በፊት በህግ የተጠየቀበትን ቀን ይግለፁ)

የታካሚው ፈርማ ቀን

የወላጅ፣ የአሳዳጊ ወይም የህግ ስልጣን የተሰጠው ተወካይ ፈርማ (በሚጠየቅበት ጊዜ) ቀን

የአልኮል ወይም አደንዛዥ ዕፅ ህክምና መረጃን እንደገና ይፋ ማድረግን የሚከለክል ማስታወቂያ ሚስጢር የሆኑ መረጃን እንደገና ይፋ ማድረግ ከልክላ

ይህ ማስታወቂያ በአልኮል/የአደንዛዥ ዕፅ ሕክምና ላይ ያለ ደንበኛን መረጃን ከመግለጽ በሚመለከት፣ ከአንደዚህ ዓይነት ደንበኛ ፈቃድ ጋር አብሮ ወደ አንተ ይመጣል። ይህ በፌዴራል ምስጢር የመጠበቅ ደንቦች በፌዴራል መመሪያዎች (CFR) ኮድ 42፣ ክፍል 2 መሠረት የተጠበቀ መረጃ ለእርስዎ እንዲገለፁ ተደርገዋል። የፌዴራል ህጉ መረጃውን ከእርስዎ አሳልፈው ለሌላ ሰው እንዳይሰጡ ይከለክላል። መረጃውን ከእርስዎ አሳልፈው ለሌላ ሰው መስጠት እንዲችሉ የሚመለከተው ሰው በግልጽ በስምምነት ካልፈቀደ ወይም በ42 CFR ክፍል 2 ካልተፈቀደ በስተቀር። የህክምና እና ሌሎች መጃዎችን ለመስጠት አጠቃላይ ስልጣን መስጠት ለዚህ አላማ በቂ አይደለም። መረጃው ማንኛውንም የመጠጥ ወይም የአደንዛዥ እጽ ችግር ተጠቂን በወንጀል ለመመርመር ወይም ከስ ለመመስረት ጥቅም ላይ እንዳይውል የፌዴራል ህጉ ያስገድዳል።