

إفراج عن المعلومات (ROI) لخدمات الاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان (SUD)

عن معلوماتي لـ:

بالإفراج
مقدم الخدمة/المنظمة:

لـ
تاريخ الميلاد:

أصِّح أنا،
اسم العميل:

بيانات التواصل

اسم الوكالة/مقدم الرعاية الصحية

للتواصل والإفصاح المتبادل عن المعلومات التالية: (طبيعة المعلومات، في أضيق الحدود)
اكتب أحرف اسمك الأولى أمام كل فئة تنطبق:

نتائج المختبرات وأي اختبار تشخيصي آخر	مستوى الكحول في الدم	الخصائص السكانية
ملخص الخروج	الأدوية	نتائج التقييم/الفحص
توصيات العلاج	وضع/الامتثال للعلاج	نتائج تحليل البول
معلومات مرتبطة بالتعليم والتدريب	المعلومات المتعلقة بالوظيفة	الحضور

غير ذلك:

الغرض من هذا الإفراج: (أدخل السبب، أي طلب العميل، أو تنسيق الخدمات، أو سداد الخدمات، وما إلى ذلك)

أدرك أن سجلات علاجي من تعاطي الكحوليات و/أو المخدرات تتمتع بالحماية بموجب اللوائح الفيدرالية الحاكمة لسرية سجلات مريض تعاطي الكحوليات والمخدرات، والمادة 42 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR) الجزء 2، وقانون منقولة ومسائلة التأمين الصحي لعام 1996 (HIPAA)، والمادة 45 من قانون اللوائح الفيدرالية، الجزأين 160 و 164، ولا يمكن الإفصاح عنها بدون موافقتي الكتابية ما لم يُنصَّ على خلاف ذلك في اللوائح. أدرك أيضًا أن من حقي سحب هذه الموافقة في أي وقت باستثناء إلى الحد الذي تم اتخاذ إجراء بناءً عليها، وأنه على أي حال ستنتهي صلاحية هذه الموافقة تلقائيًا كما يلي:

حدد التاريخ، أو الحدث، أو الشرط الذي تنتهي صلاحية هذه الموافقة بناءً عليه. اكتب أحرف اسمك الأولى أمام كل فئة تنطبق:

تاريخ وقف مستحقات مساعدتي العامة/مساعدتي الطبية، أو

غير ذلك: (حدد تاريخًا سابقًا إذا كان مطلوبًا بموجب القانون)

التاريخ

توقيع المريض

التاريخ

توقيع ولي الأمر، أو الوصي أو الممثل المفوض (عند الحاجة)

إشعار حظر إعادة الإفصاح عن معلومات علاج تعاطي الكحوليات أو المخدرات حظر على إعادة الإفصاح عن المعلومات السرية

يُصاحب هذا الإشعار الإفصاح عن المعلومات المتعلقة بعملية قيد العلاج من تعاطي الكحوليات/المخدرات، مُقدَّم إليك بموافقة هذا العميل. تم الإفصاح عن هذه المعلومات لكم من السجلات المحمية بقواعد السرية الفيدرالية، بموجب القانون 42 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR)، الجزء 2. تحظر عليك القواعد الفيدرالية إجراء أي إفصاح إضافي عن هذه المعلومات ما لم يتم السماح صراحةً بمزيد من الإفصاح بموافقة كتابية من الشخص الذي تخصه هذه المعلومات أو على النحو الذي يسمح به القانون 42 CFR، الجزء 2. لا يُعدّ التفويض العام للإفصاح عن المعلومات الطبية أو غيرها كافيًا لهذا الغرض. تقيّد القواعد الفيدرالية أي استخدام للمعلومات من أجل التحقيق الجنائي أو مقاضاة أي مريض يتعاطى الكحوليات أو المخدرات.