

1

የተሳትፎ ፈቃድ መስጫ

እኔ, _____, ከጋር በ Health Home ፕሮግራም ለመሳተፍ ተስማሚቻለሁ፡- _____
የተጠቃሚውን ስም ያትሙ።y የHealth Home Lead ስም ያትሙ።መ

የተጠቃሚው ወይም የተጠቀሚው የህግ ተወካይ ፊርማ :- _____ ቀን

2

መረጃ ማጋሪያ ፈቃድ

እርስዎ ካልተሰማሙ ወይም ተገቢነት ያላቸው የዋሽንግተን ስቴት ወይም የፌዴራል ሕጎች መረጃው እንዲጋራ ካልፈቀዱ በስተቀር የእርስዎ የጤና መረጃ የግል ንብረት ነው እንዲሁም ለሌላ ሰዎች ተላልፎ ሊሰጥ አይችልም። የእርስዎን የጤና መረጃ ማየት የሚችለው የአገልግሎት አቅራቢ/አጋሮቹ በእነዚህ ሕጎች በሙሉ መገዛት አለባቸው። የእርስዎ የጤና መረጃ በኮምፒውተር ሥርዓት ወይም በወረቀት ላይ ቢሆንም ይህ አባባል እውነትነት ይኖረዋል። በሁሉም ዓይነት የጤና መረጃ ላይ ተፈጻሚ በሚሆኑት ሕጎች ላይ በተጨማሪ በግብረ ሥጋ ግንኙነት ኮሚተላለፉ በሽታዎች፣ ከአእምሮ ጤና ሕክምና እና የንጥረ ነገር አላግባብ መጠቀም የተነሣ የአእምሮ መዛባት ችግር ጋር የተያያዙ መረጃዎችን የተወሰኑ ሕጎች ተጨማሪ ጥበቃን ይሰጣሉ።

እስማማለሁ የእኔ የጤና ቤት የእኔን እንክብካቤ ለማስተባበር በዚህ ቅጽ ላይ ከተዘረዘሩት አቅራቢዎች/ባልደረባዎች ሁሉንም የጤና መረጃዬን ማግኘት ይችላል። በተጨማሪ Health Home እና በዚህ ቅጽ ላይ የተዘረዘሩት አገልግሎት አቅራቢዎች/አጋሮች እርስ በርሳቸው እና የእኔን የጤና ክብካቤ በማስተዳደር ላይ እጃቸው ካለበት ሌሎች አካላት ጋር የእኔን የጤና መረጃ ሊጋሩ እንደሚችሉ መስማማቴን አረጋግጣለሁ። ይህ ቅጽ ማናቸውንም ከዚህ ቀደም የፈረምኩዎቸውን የ Health Home የተሳትፎ ፈቃድ መስጫ እና የመረጃ ማጋሪያ ፈቃድ ቅጾችን እንደሚተካ መረዳቴን አረጋግጣለሁ። በማንኛውም ጊዜ የጤና ቤት ተሳትፎ-መርጦ መውጣት/አለመቀበሉ አገልግሎቶችን ፎርም በመፈረም እና ለጤና ቤቱ በመስጠት ሀሳቤን መቀየር እና ፈቃዴን መመለስ እችላለሁ።

ማስታወሻ ያዝ: የእርስዎ የጤና መዛግብት ከሚከተሉት መረጃዎች ውስጥ አንዱን የሚያካትቱ ከሆኑ፣ እነዚህን መዝገቦች ለማካተት ይህንን ክፍል መሙላት አለብዎት። ስለዚህ መረጃ ለመግለፅ ፍቃድ ሰጥቻለሁ (እባክዎ ከሚመለከተው ሁሉ ቀጥሎ የመጀመሪያ ፊደላትን ያስቀምጡ)፡

_____ የአዕምሮ ጤና _____ የቪ/ኤድስ እና የአባላዘር በሽታ ምርመራ ውጤቶች፣ ምርመራ ወይም ህክምና

ማስታወሻ: ሚስጥራዊ የአልኮሆል ወይም የመድኃኒት ሕክምና መረጃ እንዲለቀቅ ፈቃድ ለመስጠት የተለየ የ መረጃ (ROI) ለዕዕ አጠቃቀም ዲስኦርደር (SUD) አገልግሎቶች ቅጽ መሙላት አለበት።

እባክዎ ተገቢውን ምርጫ ከዚህ በታች ያስጀምሩ።
ይህ ፈቃድ የሚሰራ ነው። _____ የእኔ የጤና ቤት ለዚህ ፕሮግራም የእኔን መዝገቦች እስከሚያስፈልገው ድረስ፣ ወይም _____ እስከ _____ ቀን ወይም ከስተት

ይህን ፈቃድ በማንኛውም ጊዜ በጽሁፍ ልሰርዝ ወይም ላነሳው እችላለሁ፤ ነገር ግን ያ ቀደም ሲል የተጋራውን ማንኛውንም መረጃ አይነካም። የዚህ ቅጽ ቅጂ መዝገቦችን የማካፈል ፍቃድ ይሰጠኛል።

የተጠቃሚ ስም አትም _____ የተጠቃሚ የትውልድ ቀን _____

የተጠቃሚው ወይም የተጠቀሚው የህግ ተወካይ ፊርማ :- _____ ቀን

የህጋዊ ተወካይ ስም አትም (የሚመለከተው ከሆነ) _____ የሕግ ተወካይ ግንኙነት ለተጠቃሚ
የእርስዎን አገልግሎት አቅራቢዎች/አጋሮች በገጽ ሁለት ላይ ይዘርዝሩ። _____

ስለ ተጠቃሚው መረጃ መጋራት እና ፍቃድ ሂደት ዝርዝሮች፡-

1. አገልግሎት ሰጪዎች/አጋሮች እንዴት የእኔን መረጃ ይጠቀሙበታል?

አገልግሎት ሰጪዎች/አጋሮች የእርስዎን የጤና መረጃ የእርስዎን የጤና ክብካቤ ለማስተባበር እና ለማስተዳደር እንዲቻል ለማገዝ ይጠቀሙበታል።

2. የኔ መረጃ ከየት ነው የሚመጣው??

የእርስዎ የጤና መረጃ ለእርስዎ የጤና ክብካቤ ወይም የጤና ኢንሹራንስ ከዚህ ቀደም ይሰጡዎት ከነበሩ ቦታዎች እና ሰዎች ይመጣል። እነዚህም ሆስፒታሎችን፣ ዶክተሮችን፣ መድኃኒት መደብሮችን፣ ላብራቶሪዎችን፣ የጤና ዕቅዶችን፣ የ Washington Apple Health (Medicaid) ፕሮግራም፣ እና ሌሎች የጤና መረጃን የሚጋሩ ቡድኖችን ያካትታሉ። ለእንክብካቤ አስተባባሪዎ በመደወል የሁሉም ቦታዎች እና ሰዎች ዝርዝር ማግኘት ይችላሉ።

3. የእኔ የጤና መረጃ እንዴት ሊጋራ እንደሚችል ምን ሕጎች እና ደንቦች ሽፋን ይሰጣሉ?

የእርስዎን የጤና መረጃ ጥበቃ የሚያደርጉ ሕጎች እና ደንቦች የዋሽንግተን ሕግ ምዕራፍ 70.02 RCW፣ የፌዴራል የጤና ኢንሹራንስ ተላላፊነት እና ተጠያቂነት ሕግ [Health Insurance Portability and Accountability Act (“HIPAA”)]፣ እና የፌዴራል ደንብ 42 CFR ክፍል 2ን ያካትታሉ።

4. ከተሰማማሁ፣ የእኔን መረጃ ማን ሊያገኝ እና ሊያየው ይችላል?

የእርስዎ መረጃ እርስዎ እንዲያገኙ እና እንዲመለከቱ በፈቃዱላቸው አገልግሎት አቅራቢዎች/አጋሮች ሊገኝ ወይም ሊታይ ይችላል። ተገቢነት ባላቸው ሕጎች ሲፈቀድ መረጃ በተጨማሪ ሊገኝ ወይም ሊታይ ይችላል። ለምሳሌ፣ እንደ አዲስ መድኃኒት መደብር፣ ሆስፒታል፣ ወይም ሌላ አገልግሎት አቅራቢ ከመሰለ የእርስዎ የተለምዶ ዶክተር ወይም አገልግሎት አቅራቢ ካልሆነ ሰው እንክብካቤ ሲያገኙ እንደ የእርስዎ የጤና መድኃኒት ሽፋን ለምን አገልግሎቶች ክፍያ እንደሚፈጽም ወይም የእርስዎ Health Home አገልግሎት አቅራቢ ስም የመሳሰለ አንዳንድ መረጃ ለእነርሱ ሊሰጥ ወይም በእነርሱ ሊታይ ይችላል። ማን መረጃ ሊያገኝ እንደሚችል የበለጠ መረጃ ለማግኘት የግላዊነት ልማዶች ማስታወቂያችንን ይመልከቱ።

5. አንድ ግለሰብ የእኔን መረጃ ቢጠቀም እና እኔ መረጃውን እንዲጠቀሙ ያልፈቀድኩ ከሆነስ?

አንድ ግለሰብ የእርስዎን መረጃ አላግባብ ተጠቅሟል ብለው የሚያስቡ ከሆነ፣ የእርስዎን ኬዝ አስተባባሪ ስልክ ይደውሉላቸው ወይም ወደ HCA Medical Assistance Customer Service Center (MACSC) ነጻ የስልክ መሥመር በስልክ ቁጥር 1-800-562-3022 (TRS: 711) ይደውሉ።

6. በቅጹ ላይ ባሉት አገልግሎት አቅራቢዎች/አጋሮች ዝርዝር ላይ እንዴት ለውጦችን ማድረግ እችላለሁ?

የአገልግሎት አቅራቢውን/አጋሩን መረጃ በማክል እና ከጨመሩት ቀጥሎ ባሉት ዓምዶች ላይ “ተጠቃሚ ፈቃድ ይሰጣል” የሚለውን በመሙላት በማናቸውም ጊዜ በዝርዝር ላይ አዳዲስ ስሞችን ማክል ይችላሉ። ከዚህ ቀደም ከተጨመረው አቅራቢ/አጋር ቀጥሎ ያለውን “የተጠቃሚ መውጣት ስምምነት” አምዶችን በመሙላት ማካተት የማትፈልገውን ሰው መሰረዝ ትችላለህ።

7. በኋላ ሃሳቤን ብቀይር እና ፈቃዴን መመለስ ብፈልግስ?

በማናቸውም ጊዜ Health Home ተሳትፎ - መርጦ-መውጫ/አገልግሎቶችን ውድቅ ማድረጊያ ቅጽን በመፈረም እና ለእርስዎ ክብካቤ አስተባባሪ በመስጠት የእርስዎን ፈቃድ መሰረዝ ይችላሉ። ይህን ቅጽ መሥመር ላይ (አንላይን) ወይም ወደ HCA Medical Assistance Customer Service Center (MACSC) ነጻ የስልክ መሥመር በስልክ ቁጥር 1-800-562-3022 (TRS: 711) በመደወል ማግኘት ይችላሉ። ከፈለጉ የእንክብካቤ አስተባባሪዎ ይህንን ቅጽ እንዲሞሉ ይረዳዎታል

ማስታወሻ: የእርስዎን ፈቃድ ለመሰረዝ ከወሰኑ፣ ከዚህ ቀደም የእርስዎ መረጃ ያላቸው አገልግሎት አቅራቢዎች መረጃውን ለእርስዎ መልሶ መስጠት ወይም ከእነርሱ ሪከርዶች ላይ መረጃውን ማውጣት አይገደዱም።

8. የዚህን የጤና ቤት ተሳትፎ ፈቃድ እና የመረጃ መጋራት ስምምነት ቅጽ መቼ ነው የማገኘው?

ከፈረሙ በኋላ የቅጹ ቅጂ ሊኖርዎት ይችላል።