

Completion Date:

Otorizasyon pou Divilgasyon Twazyèm Pati yo
(Atachman 46)



UNIVERSITY OF MIAMI
MILLER SCHOOL
of MEDICINE

Mwen otorize itilizasyon oswa divilgasyon enfòmasyon sou sante mwen jan sa dekre anba a:

Non Pasyan An: _____ DAT NESANS: _____
Telefòn: _____ Faks: _____
Adrès: _____ Kòd Postal: _____
Imèl: _____ Nimewo Dosye Medikal _____

Objektif: Swen k ap kontinye Asirans Jiridik Lekòl Andikap Pèsonèl Lòt

Moun (yo)/antite ki otorize pou *pibliye* dosye:

Non: _____ Telefòn: _____
Adrès: _____ Faks: _____
Vil/Eta/Kòd Postal _____ Imèl: _____

Objektif: Swen k ap kontinye Asirans Jiridik Lekòl Andikap Pèsonèl Lòt

Divilgasyon Tyès Pati- Moun/antite ki otorize pou **resevwa** dosye yo

Non: _____ Telefòn: _____
Adrès: _____ Faks: _____
Vil/Eta/Kòd Postal _____ Imèl: _____
Moun ki pou resevwa l: _____ Sa l ye pou pasyan an: _____

Deskripsyon enfòmasyon y ap itilize oswa divilge a Ekri dat (yo) ak/oswa non doktè (yo) la a:

Jesyon kont fanmi an- Mwen otorize moun sa yo pou resevwa enfòmasyon sou swen tretman mwen an

Non: _____ Telefòn: _____
Adrès: _____ Faks: _____
Vil/Eta/Kòd Postal: _____ Imèl: _____
Moun ki pou resevwa l: _____ Sa l ye pou pasyan an: _____

Tanpri inisyalize chak bwat separeman si sa aplikab pou otorizasyon w, pou anile/retire enfòmasyon sansib.

- ESTATI VIH/SIDA – Enfòmasyon ki gen rapò ak VIH, ki gen ladan nenpòt enfòmasyon ki endike mwen te fè yon tès ki gen rapò ak VIH, oswa enfeksyon VIH, maladi ki gen rapò ak VIH oswa SIDA, oswa nenpòt enfòmasyon ki ta endike mwen te potansyèlman ekspoze ak VIH.
- Maladi moun pran nan fè bagay Enfòmasyon sou agresyon seksyèl
- Dosye tretman sante mantal ki dwe respekte lwa Eta a (ki gen ladan dosye sante mantal ki gen rapò ak tretman sante mantal volontè oswa envolontè). Dosye sante mantal yo ka gen ladan yo enfòmasyon sou sibstans toksik.
- Dosye tretman sibstans toksik yo (dwòg ak alkòl). Enfòmasyon sou sibstans toksik ka fè pati de dosye sante mantal yo. Tès jenetik oswa enfòmasyon

Otorizasyon sa a pral ekspire nan dat, nan evènman oswa lè kondisyon sa a reyalize: _____. Si yo pa ranpli otorizasyon sa a, li pral ekspire yon ane apati dat li te siyen an.

Mwen konprann si moun oswa antite ki resevwa enfòmasyon an pa yon founisè swen sante oswa yon plan sante ki kouvri pa règleman federal sou enfòmasyon prive, enfòmasyon ki dekre pi wo a ka re-divilge yon lòt fwa epi yo pa pwoteje ankò pa règleman sa yo. Mwen konprann mwen ka refize siyen otorizasyon sa a epi refi mwen pou siyen pa pral afekte kapasite mwen pou jwenn tretman oswa peman, enskripsyon, oswa kalifikasyon mwen pou benefis yo. Mwen konprann mwen ka anile otorizasyon sa a nenpòt kilè, lè mwen voye yon demann alekri bay Depatman Entegrite Enfòmasyon Sante (Department of Health Information Integrity), men mwen pa ka pote plent pou tout divilgasyon yo te gen tan fè sou labaz otorizasyon sa a.

Siyati Pasyan an oswa Reprèzantan an

Dat

Non Reprèzantan Pèsonèl (si sa aplikab)

Sa li ye pou Pasyan an

HEALTH INFORMATION MANAGEMENT

P: 305.243.5272 uchartecopy@med.miami.edu F:305.243.5274

AUTHORIZATION FOR 3RD PARTY DISCLOSURES

Patient Identification Sticker



Form D3900052C
Revised 03/29/22